

Anlage für Arbeitgeber

Sehr geehrte Arbeitgeber,

für die Planung und Einrichtung von Notgruppen in der Schule benötigen wir Angaben von Ihnen in Bezug auf die Art und den Umfang des Arbeitsverhältnisses. Bitte beachten Sie, dass wir nur Notgruppen für die Schule planen und organisieren, für Mitarbeiter, die in einem der aufgeführten Bereiche tätig sind. Wir bitten Sie, die nachfolgenden Fragen entsprechend zu beantworten und auszufüllen.

Vom Arbeitnehmer auszufüllen	
Arbeitsbereich	Zutreffendes bitte ankreuzen: <input type="radio"/> Klinik <input type="radio"/> Arztpraxis <input type="radio"/> Apotheken <input type="radio"/> ambulanter Pflegedienst <input type="radio"/> stationäre Pflegeeinrichtungen <input type="radio"/> stationäre Behindertenhilfe <input type="radio"/> Blaulichtorganisation <input type="radio"/> Lebensmittelversorgung <input type="radio"/> Ver- und Entsorgung <input type="radio"/> ÖPNV
Name, Vorname des betreffenden Mitarbeiters	
Name, Vorname des Kindes	
Aktuelle Arbeitszeiten des Mitarbeiters	Montag: Dienstag: Mittwoch: Donnerstag: Freitag:
Andere Betreuungsmöglichkeit Unterschrift Arbeitnehmer	Ich versichere, dass auch der andere Elternteil in diesem Bereich tätig ist und keine andere Betreuungsmöglichkeit besteht (Freunde, Verwandte etc.).
Vom Arbeitgeber auszufüllen	
Name und Anschrift Arbeitgeber Stempel	
Datum	
Unterschrift Arbeitgeber	