



Paul-Moor-Grundschule (05G21)
 Inklusive Schwerpunktschule
 www.paulmoor-gs.de
 Adamstraße 24 13595 Berlin
 Tel.: (030) 36 99 20 71
 schulleitung@paulmoor.schule

Bestätigung des Anspruchs auf Notbetreuung

Hiermit wird bestätigt, dass Frau / Herr, in der Funktion als..... bei uns beschäftigt ist und damit zu einer der Berufsgruppen gehört, die von der Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Familie als notwendige Voraussetzung zur Inanspruchnahme einer Notbetreuung an der Paul-Moor-Grundschule.

Seine/ Ihre Tätigkeit übt er/sie daher in einem der genannten systemrelevanten Berufe aus. Frau/Herr ist an folgenden Tagen in der Woche außerhalb ihres/ seines Wohnsitzes tätig und nimmt kein sogenanntes Homeoffice wahr: (Zutreffendes bitte ankreuzen).

	Betreuung erforderlich ja/nein	von /bis Uhrzeit
Mittwoch 16.12.20		
Donnerstag 17.12.20		
Freitag 18.12.20		

Erziehungsberechtigte	Arbeitszeit von/bis Uhrzeit
Mittwoch 16.12.20	
Donnerstag 17.12.20	
Freitag 18.12.20	

	Betreuung erforderlich ja/nein	von /bis Uhrzeit
Montag 21.12.20		
Dienstag 22.12.20		
Mittwoch 23.12.20		

Erziehungsberechtigte	Arbeitszeit von/bis Uhrzeit
Montag 21.12.20	
Dienstag 22.12.20	
Mittwoch 23.12.20	

	Betreuung erforderlich ja/nein	von /bis Uhrzeit
Montag 28.12.20		
Dienstag 29.12.20		
Mittwoch 30.12.20		

Erziehungsberechtigte	Arbeitszeit von/bis Uhrzeit
Montag 28.12.20	
Dienstag 29.12.20	
Mittwoch 30.12.20	

	Betreuung erforderlich ja/nein	von /bis Uhrzeit
Montag 04.01.2021		
Dienstag 05.01.2021		
Mittwoch 06.01.2021		
Donnerstag 07.01.2021		
Freitag 08.01.2021		

	Arbeitszeit von/bis Uhrzeit
Montag 04.01.2021	
Dienstag 05.01.2021	
Mittwoch 06.01.2021	
Donnerstag 07.01.2021	
Freitag 08.01.2021	

Die tägliche Arbeitszeit beträgt und erstreckt sich in folgendem Zeitraum.

.....
Name des Unternehmens / Firmenstempel

.....
Unterschrift Dienstherr/Leitung