



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 es gibt keine anderen Betreuungsmöglichkeiten:
 (Zutreffendes bitte ankreuzen).

	Betreuung erforderlich ja/nein	von /bis Uhrzeit
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

	Arbeitszeit von/bis Uhrzeit
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Die **tägliche** Arbeitszeit beträgt und ich bestätige, die oben genannten
 Arbeitszeiten.

.....
 Name des Unternehmens / Firmenstempel

.....
 Unterschrift Dienstherr/Leitung