

Bitte senden Sie diesen Antrag bis spätestens
Dienstag, 17.03.2020, 9.30 Uhr, an

info@brigachtal.de oder per Fax an 07721/2909-45

Anmeldung Notfall – Betreuung

Hiermit melde ich den Bedarf einer Notfall–Betreuung an,

für mein/e Kind/er: _____

Geburtsdaten: _____

Adresse: _____

Wir sind beide in der kritischen Infrastruktur tätig:

- Gesundheitsfürsorge,
- medizinisches und pflegerisches Personal
- Hersteller von und für die Versorgung von notwendigen Medizinprodukten,
- die Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung,
- die nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr, wie Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz,
- die Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur mit Telekommunikation, Energie, Wasser, Öffentlicher Personennahverkehr und Entsorgung
- die Lebensmittelbranche.

Ich bin alleinerziehend und in der kritischen Infrastruktur tätig:

- Gesundheitsfürsorge,
- medizinisches und pflegerisches Personal
- Hersteller von und für die Versorgung von notwendigen Medizinprodukten,
- die Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung,
- die nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr, wie Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz,
- die Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur mit Telekommunikation, Energie, Wasser, Öffentlicher Personennahverkehr und Entsorgung
- die Lebensmittelbranche.

Datum/ Unterschrift

Erklärung des Arbeitgebers

Die Gemeinde Brigachtal bietet aufgrund der Regierungserklärung des Ministerpräsidenten des Landes Baden-Württemberg vom 13.03.2020 eine Notbetreuung ab Dienstag, 17. März bis Freitag, 17. April 2020 der folgenden Berufsgruppen an:

- Kranken-/Pflegebereich: Altenpfleger*innen, Krankenpfleger*innen, Arzt*innen, Apotheker*innen
- Sicherheit und Ordnung: Polizist*innen, Feuerwehrleute, Ordnungsamt,
- Wichtige Infrastruktur: ÖPNV, Müllentsorgung,
- Notdienste im Erziehungsbereich: z.B. in Kindertagesstätten, stationäre Jugendhilfeeinrichtungen (Heime)

Erforderlich ist die nachfolgende Erklärung des Arbeitgebers über die Unabkömmlichkeit

Familienname Arbeitnehmer: _____

Vorname Arbeitnehmer: _____

Anschrift Arbeitnehmer: _____

Name und Anschrift Arbeitgeber:

Die o. g. Person ist in unserem Unternehmen/Dienststelle als _____

(Funktion) beschäftigt.

Eine Anwesenheit im Betrieb ist aus folgendem Grund zwingend notwendig:

Home Office, Mobiles Arbeiten oder Sonderurlaub ist nicht möglich, um die dringenden Aufgaben zu erledigen.

Datum/Stempel