

Grundschule SZ-Thiede, Dr.-Heinrich-Jasper-Str. 16, 38239 SZ



Ansprechpartner: Jan Rummert
Schulleiter

Telefon: 05341 26 150
Fax: 05341 244 94 15
E-Mail: schulleitung_gs_thiede@web.de
Homepage: www.wordpress.nibis.de/gsszthiede/

Mai 2020

Notbetreuung

Wir bieten auch weiterhin eine Notbetreuung von 8 bis 13 Uhr an. Die Voraussetzungen, wer davon Gebrauch machen kann, finden Sie auf den Internetseiten des Niedersächsischen Kultusministeriums oder der Niedersächsischen Landesschulbehörde. Es reicht inzwischen aus, wenn ein Elternteil in einer systemrelevanten Position arbeitet. Dennoch benötigen wir von beiden Eltern eine Bescheinigung des Arbeitgebers aus der auch hervorgeht, dass die Arbeit unbedingt vor Ort ausgeführt werden muss und nicht von zu Hause aus möglich ist. Am besten verwenden Sie dafür das Formular der Stadt Salzgitter für die Notbetreuung in Kinder-Tagesstätten oder unser Formular (siehe unten).

Nach den Vorgaben des Kultusministeriums sollen die Schulen dabei strenge Maßstäbe ansetzen, um zur Verringerung der Ausbreitung von Covid-19 und zur Einhaltung umfangreicher Hygiene-Vorgaben die Gruppen so klein wie möglich zu halten. Aus diesem Grund sind auch alle Eltern gehalten, alle anderen Möglichkeiten der Kinderbetreuung auszuschöpfen und von der Notbetreuung möglichst keinen Gebrauch zu machen.

Um die Notbetreuungsgruppen organisieren zu können benötigen wir die Anmeldungen frühzeitig per eMail an: schulleitung_gs_thiede@web.de

Es gelten folgende Fristen:

- (Anmeldung bis 10.05. für den Zeitraum 18.05. bis 29.05.2020)
- Anmeldung bis 24.05. für den Zeitraum 03.06. bis 12.06.2020
- Anmeldung bis 07.06. für den Zeitraum 15.06. bis 26.06.2020
- Anmeldung bis 21.06. für den Zeitraum 29.06. bis 15.07.2020

In der Notbetreuung benötigen die Kinder ihre Schulaufgaben, Frühstück und eine einfache Mund-Nase-Maske (dringende Empfehlung, muss aber nicht die ganze Zeit getragen werden).

gez. J. Rummert
Schulleiter

Bescheinigung des Arbeitgebers für die Inanspruchnahme eines Notbetreuungsplatzes in der Grundschule SZ-Thiede

Frau / Herr _____
(Name, Vorname)

geb. am _____ ist seit dem _____ bei

(Bezeichnung, Adresse des Arbeitgebers) beschäftigt.

Es handelt sich um folgende Art von Stelle:

- Vollzeit Teilzeit
 unbefristet befristet bis: _____

Unser Mitarbeiter / unsere Mitarbeiterin ist in folgendem Bereich beschäftigt (bitte ankreuzen):

- Gesundheitsbereich, medizinischer Bereich und pflegerischer Bereich
 Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr
 Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche
 Beschäftigte zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen
 Energieversorgung, Wasserversorgung
 Hygiene und Ernährung (Produktion, Groß- und Einzelhandel),
 Informationstechnik und Telekommunikation Seite 2 von 3
 Bargeldversorgung
 Transport und Verkehr
 Müllentsorgung
 Medien und Kultur, Risiko- und Krisenkommunikation,
 Einzelhandel
 Betreuung der Notgruppen in Kindertagesstätten
 Lehrer*in
 Sonstige betriebsnotwendige Stellung: _____

Die Anwesenheit von Frau / Herrn _____ ist in unserem Unternehmen / unserer Einrichtung aus folgendem Grund zwingend erforderlich:

Kann Frau / Herr _____ ab sofort der ihr/ ihm übertragenen Tätigkeiten in unserem Unternehmen / unserer Einrichtung nicht nachkommen:

- droht eine Kündigung nach dem Arbeitsrecht
 drohen erhebliche Lohnkürzungen / Verdienstauffälle
 kann die Aufrechterhaltung des systemrelevanten Bereiches / des Bereiches des allgemeinen öffentlichen Interesses _____ nicht gewährleistet / sichergestellt werden.

Hiermit wird versichert, dass die Tätigkeiten von Frau / Herrn _____ ausschließlich durch ihre / seine Person ausgeübt werden können und zudem alle internen Sonderregelungen (Resturlaub, Sonderurlaub, Abbau von Überstunden, Aufbau von Minusstunden etc.) ausgeschöpft sind.

Darüber hinaus wird versichert, dass das Erfüllen der dienstlichen Aufgaben von Frau / Herrn _____ im Home-Office, in geeigneten Schicht- / Wechselsystemen (stündlich, täglich, wöchentlich), durch mobiles Arbeiten etc. im Rahmen der Aufrechterhaltung der kritischen Infrastruktur nicht möglich ist.

Datum, Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers

Bei Rückfragen zur vorliegenden Bescheinigung kann sich die Grundschule SZ-Thiede wenden an:

Name des Unternehmens/ der Einrichtung: _____

Name, Vorname der Leitung: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Alle (kurzfristigen) Änderungen zum Arbeitsverhältnis (s.o.) werden der Grundschule SZ-Thiede unverzüglich mitgeteilt.

Datum, Unterschrift des Arbeitnehmers