

**Nachweis für den Bedarf der Notbetreuung in einer
öffentlichen Schule des Landes Sachsen-Anhalt**

| | |
|-------------------------------|---|
| Vor- und Zuname des Kindes | |
| Name und Anschrift der Schule | Friedrich-Hoffmann-Grundschule Goethepromenade 2 • 39397 Gröningen Tel.: 039403/5178 Fax: 039403/929415 kontakt@gs-groeningen.bildung-lsa.de |
| <i>Notbetreuung</i> | <i>Von :</i> _____ <i>bis :</i> _____ |

Bescheinigung des Arbeitgebers:

Es wird bestätigt, dass Frau/Herr _____

wohaft _____

als _____ in einem der Arbeitsbereiche tätig ist, die in der zum Zeitpunkt der Ausstellung gültigen Fassung der SARS-CoV-2-Eindämmungsverordnung des Landes Sachsen-Anhalt benannt sind.

Ort, Datum / Unterschrift und Stempel Arbeitgeber

Erklärung des Personensorgeberechtigten:

Hiermit bestätige ich, dass keine alternative Betreuung meines Kindes möglich ist.

Ort, Datum / Unterschrift des Personensorgeberechtigten