

Hebelschule Grundschule Gottmadingen



Hebelschule -GS- Rathausplatz 2 78244 Gottmadingen
 -Außenstelle Bietingen- Schulstraße 1 78244 Gottmadingen
 -Außenstelle Randegg- Grenzlandstraße 15 78244 Gottmadingen

hebelschule@gottmadingen.schule.bwl.de
 www.hebelschule-gottmadingen.de

Tel. 07731 908-280
 Fax 07731 908-283

Sehr geehrte Arbeitgeber,

für die Planung und Einrichtung der **Notfallbetreuung** an der Hebelschule Gottmadingen mit Außenstellen Bietingen und Randegg benötigen wir Angaben von Ihnen in Bezug auf die Art und den Umfang des Arbeitsverhältnisses. Bitte beachten Sie, dass wir nur eine Notfallbetreuung für Mitarbeiter planen und organisieren, die in einem der aufgeführten Bereiche tätig sind.

Wir bitten Sie, die nachfolgenden Fragen entsprechend zu beantworten und auszufüllen.

Mit freundlichen Grüßen

Anja Abert

Anja Abert (Rektorin)

Anja Jedelhauser

Anja Jedelhauser (Konrektorin)

Vom Arbeitnehmer auszufüllen	
Arbeitsbereich	Zutreffendes bitte ankreuzen: <input type="radio"/> medizinisches und pflegerisches Personal <input type="radio"/> Hersteller von für die Versorgung notwendigen Medizinprodukten <input type="radio"/> Polizei, Feuerwehr, Rettungsdienst, Katastrophenschutz) <input type="radio"/> Telekommunikation <input type="radio"/> Wasserversorgung <input type="radio"/> Energieversorgung <input type="radio"/> Lebensmittelbranche <input type="radio"/> ÖPNV <input type="radio"/> Entsorgung
Name, Vorname des betreffenden Mitarbeiters	
Name, Vorname des Kindes	
Aktuelle Arbeitszeiten des Mitarbeiters	Montag: Dienstag: Mittwoch: Donnerstag: Freitag:
Andere Betreuungsmöglichkeit	Ich versichere, dass ich keine andere Betreuungsmöglichkeit habe: <input type="checkbox"/> Ich bin alleinerziehend <input type="checkbox"/> Ich versichere, dass beide Erziehungsberechtigten in einem der oben bezeichneten Arbeitsbereiche tätig sind.
Unterschrift Arbeitnehmer	
Vom Arbeitgeber auszufüllen	
Name und Anschrift Arbeitgeber Stempel	
Datum	
Unterschrift Arbeitgeber	