

Rejestracja na pomoc doraźną dla mojego dziecka w:

- szkole podstawowej (klasy od 1 do 4)
- szkole średniej (klasy 5 i 6)
- rano po południu

Wymagana jest rejestracja na każde dziecko.

Proszę przekazać ją bezpośrednio w szkole.

Miasto Münster wraz ze szkołami oferuje w nagłych wypadkach opiekę doraźną dla uczniów od 13 marca 2020 r., a od 16 marca 2020 r. dla rodziców niektórych grup zawodowych (patrz poniżej) w ramach instrukcji nadzorczych Ministerstwa Pracy, Zdrowia i Spraw Socjalnych kraju związkowego Nadrenia Północna-Westfalia.

Osoby z poniżej wymienionych grup zawodowych mogą otrzymać opiekę nad dziećmi w szkole, jeśli samotnie wychowują dziecko, lub oboje rodzice sprawujący opiekę (lub opiekę prawną) należą do tych uprawnionych grup zawodowych.

Ja/my potrzebujemy opieki doraźnej dla następującego dziecka:

Nazwisko, imię dziecka _____ urodzonego w dniu _____

Moje / nasze dziecko uczęszcza obecnie do następującej szkoły:

Jestem / jesteśmy zatrudnieni w następujących obszarach:

- Placówka opieki zdrowotnej i opieki długoterminowej: opieka medyczna i pielęgniarska dla ludności, a także dla osób niepełnosprawnych oraz opieka nad dziećmi i młodzieżą**
- Bezpieczeństwo i porządek publiczny, w tym także: straż pożarna, służba ratownicza i ochrona ludności**
- Bezpieczeństwo infrastruktury publicznej**
(Usługi telekomunikacyjne, energia, woda, transport publiczny, utylizacja)
- Agencja rządowa, urzędy sądowe i administracyjne**
- Dostawa żywności**

Moje/nasze dane kontaktowe:

Nazwisko, imię

Nazwisko, imię małżonka/partnera

ulica

ulica

Kod pocztowy / Miasto

Kod pocztowy / Miasto

Handy

Handy

E-Mail

E-Mail

Ja/my oświadczam/oświadczamy, że nie możemy zapewnić opieki nad moim/naszym dzieckiem i nie mamy innych opcji opieki.

Ponadto zapewniam, że moje/nasze dziecko

- nie ma objawów choroby,
- nie miało kontaktu z zarażonymi osobami lub minęło 14 dni od czasu kontaktu z zarażonymi osobami, a dziecko nie ma objawów choroby,
- nie przebywało w obszarze, który Robert Koch Institute (RKI) określił jako obszar ryzyka w czasie pobytu, lub upłynęło 14 dni od jego powrotu z tego obszaru ryzyka i nie wykazuje żadnych objawów choroby. Wyznaczone obszary ryzyka można sprawdzać codziennie pod następującym adresem:

https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete.html

Składam/składamy „Deklarację pracodawcy lub pracodawców na temat niezbędności w pracy” lub dostarczę / dostarczymy ją niezwłocznie do szkoły.

Data, podpis rodziców/opiekunów prawnych

Podpis i pieczęć szkoły

Miasto Münster wraz ze szkołami oferuje w nagłych wypadkach opiekę dla uczniów od 13 marca 2020 r., a od 16 marca 2020 r. dla rodziców niektórych grup zawodowych (patrz poniżej) w ramach instrukcji nadzorczych Ministerstwa Pracy, Zdrowia i Spraw Socjalnych kraju związkowego Nadrenia Północna-Westfalia.

- **Placówki opieki zdrowotnej i opieki długoterminowej: opieka medyczna i pielęgnarska dla ludności, a także dla osób niepełnosprawnych oraz opieka nad dziećmi i młodzieżą**
- **Instytucje bezpieczeństwa i porządku publicznego, w tym także: straż pożarna, służba ratownicza i ochrona ludności**
- **Instytucje bezpieczeństwa infrastruktury publicznej**
(Usługi telekomunikacyjne, energia, woda, transport publiczny, utylizacja)
- **Agencje rządowe, urzędy sądowe i administracyjne**
- **Dostawa żywności**

W tym celu wymagane jest co następuje:

Deklaracja pracodawcy o niezbędności w pracy

Deklarację należy przedstawić w przedszkolu / szkole najpóźniej w ciągu 5 dni roboczych.

Nazwisko, imię pracownika

Adrese

Nazwisko, imię pracodawcy

Powyższa osoba jest zatrudniona w naszej firmie / biurze jako _____
(funkcja).

Obecność w firmie jest obowiązkowa z następujących powodów: _____

Praca w domu, praca mobilna lub urlop specjalny nie są możliwe, a polecane obowiązki pracownicze są do wykonania w trybie pilnym.

Data i pieczęćka

Podpis pracodawcy

