MSB NRW

**Φροντίδα τέκνου κατά τη διάρκεια της παύσης των μαθημάτων**

Εφόσον και οι δυο γονείς ή ένα άτομο που ανατρέφει παιδί χωρίς σύζυγο ή σύντροφο απασχολείται σε οργανισμούς/ιδρύματα κρίσιμης υποδομής και εκεί είναι απαραίτητοι, τα παιδιά των τάξεων 1 έως 6 δύναται να απασχοληθούν στο σχολείο τους.

Σχολείο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Με την παρούσα δηλώνω εγώ/δηλώνουμε εμείς ως γονείς (κηδεμόνες),

**Άτομο που ανατρέφει παιδί χωρίς σύζυγο ή σύντροφο 🢬**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Επώνυμο, Όνομα |  |  |
| Διεύθυνση |  |  |
| Τηλέφωνο |  |  |
| E-Mail |  |  |
| ότι το παιδί μου |  |  |
| Επώνυμο, Όνομα |  |
| Ημερομηνία γέννησης |  |
| Τάξη |  |

χρειάζεται φροντίδα ώς ακολούθως:

Δευτέρα από \_\_\_\_\_\_ώρα έως \_\_\_\_\_\_\_\_ ώρα

Τρίτη από \_\_\_\_\_\_ώρα έως \_\_\_\_\_\_\_\_ ώρα

Τετάρτη από \_\_\_\_\_\_ώρα έως \_\_\_\_\_\_\_\_ ώρα

Πέμπτη από \_\_\_\_\_\_ώρα έως \_\_\_\_\_\_\_\_ ώρα

Παρασκευή από \_\_\_\_\_\_ώρα έως \_\_\_\_\_\_\_\_ ώρα

**Υπεύθυνη δήλωση**

Δηλώνω/δηλώνουμε ότι και εγώ/και οι δυο απασχολούμαι/-μαστε επαγγελματικά ως προσωπικό με την έννοια της οδηγίας για τον καθορισμό του προσωπικού κρίσιμων υποδομών. Η ιδωτική φροντίδα του παιδιού δεν μπορεί να εξασφαλιστεί μέσω συγγενικών προσώπων ή με μέτρα που μπορεί να λάβει ο εργοδότης.

Γραπτή διαβεβαίωση των εργοδοτών ότι είναι απαραίτητη η παρουσία μου/μας στο χώρο εργασίας για τη λειτουργία της εκάστοτε κρίσιμης δομής.

🢬 επισυνάπτεται 🢬 θα προσκομιστεί το συντομότερο

Βεβαιώνω/-ουμε την ορθότητα των στοιχείων:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ημερομηνία, υπογραφή γονέα Ημερομηνία, υπογραφή γονέα