

Gruppe A: Antrag auf Notfallbetreuung in Kindertageseinrichtungen während Schließungen aufgrund von Corona/Covid-19

Antragsteller/in:

Eltern des Kindes	Erziehungsberechtigte/r 1		Erziehungsberechtigte/r 2	
Name, Vorname:				
Geburtsdatum:				
PLZ, Wohnort:				
Straße, Hausnr.				
Telefon privat:				
Handynr.:				
Sorgeberechtigt: (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Es werden nur Kinder betreut, bei denen beide Elternteile in einem der nachfolgenden Berufsfeldern arbeiten. Erfüllt nur ein Elternteil diese Voraussetzung, kann das Kind nicht an der Notbetreuung teilnehmen.				
Tätigkeit in folgendem Berufsfeld: (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Gesundheitswesen <input type="checkbox"/> Pflegebereich <input type="checkbox"/> Herstellung med./pfleg. Produkte <input type="checkbox"/> öffentliche Sicherheit <input type="checkbox"/> Katastrophenschutz		<input type="checkbox"/> Gesundheitswesen <input type="checkbox"/> Pflegebereich <input type="checkbox"/> Herstellung med./pfleg. Produkte <input type="checkbox"/> öffentliche Sicherheit <input type="checkbox"/> Katastrophenschutz	
Konkrete Tätigkeit:				
Arbeitgeber:				
Ort der Dienststelle:				
Wöchentliche Arbeitszeit:				

Kind, für das Notbetreuung beantragt wird:

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Einrichtung:	
Besonderheiten:	
Datum des erforderlichen Betreuungsbeginns:	

- Hiermit versichere ich/versichern wir, dass eine anderweitige Betreuung des Kindes nicht möglich ist.
- Die Informationen nach Art. 13 und 14 DSGVO habe ich mit diesem Antrag erhalten und wurden von mir/uns zur Kenntnis genommen.

Datum/Unterschrift
Erziehungsberechtigte/r 1

Datum/Unterschrift
Erziehungsberechtigte/r 2

Erklärung des Arbeitgebers bzw. der Schule (Erziehungsberechtigte/r 1)

Name, Anschrift und Branche des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin bzw. Schule:

- Die o. g. Person ist in unserem Unternehmen / unserer Dienststelle als _____ (Funktion) beschäftigt.

Eine Anwesenheit im Betrieb ist aus folgendem Grund zwingend erforderlich:

- Die o. g. Person zählt zum pädagogischen Personal unserer Schule/Kindertageseinrichtung und wird in der Präsenzbeschulung bzw. Notbetreuung eingesetzt.
- Die o. g. Person ist Schüler/in, Auszubildende/r, Studierende/r, Anwärter/in und nimmt im folgenden Zeitraum am Präsenzunterricht teil: _____

Datum und Stempel

Unterschrift Arbeitgeber/Schule

Erklärung des Arbeitgebers bzw. der Schule (Erziehungsberechtigte/r 2)

Name, Anschrift und Branche des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin bzw. Schule:

- Die o. g. Person ist in unserem Unternehmen / unserer Dienststelle als _____ (Funktion) beschäftigt.

Eine Anwesenheit im Betrieb ist aus folgendem Grund zwingend erforderlich:

- Die o. g. Person zählt zum pädagogischen Personal unserer Schule/Kindertageseinrichtung und wird in der Präsenzbeschulung bzw. Notbetreuung eingesetzt.
- Die o. g. Person ist Schüler/in, Auszubildende/r, Studierende/r, Anwärter/in und nimmt im folgenden Zeitraum am Präsenzunterricht teil: _____

Datum und Stempel

Unterschrift Arbeitgeber/Schule