

Gruppe C: 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 |

| | |
|---|---|
| Antragsberechtigung nach Gruppe C (bitte ankreuzen) | <input type="checkbox"/> Betreuung aus Gründen des Kinderschutzes -> Bescheinigung des Jugendamtes notwendig <input type="checkbox"/> Kind weist besonderen Unterstützungsbedarf auf -> Einschätzung erfolgt seitens der aufnehmenden Einrichtung <input type="checkbox"/> Betreuung auf Grund der Einschulung des Kindes im Schuljahr 2020/21 <input type="checkbox"/> Betreuung auf Grund der Einschulung des Kindes im Schuljahr 2020/21 und dessen Geschwisterkinder |
|---|---|

zu betreuende Kinder:

| | betreuungsberechtigtes Kind | Geschwisterkind ¹ <small>(nur bei Einschulung des Geschwisterkindes im Schuljahr 2020/21)</small> |
|--|-----------------------------|---|
| 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

¹ bitte fügen Sie diesem Antrag für weitere Geschwisterkinder ein separates Blatt mit den geforderten Daten bei