

Antrag auf Notbetreuung (Stand: 21.04.2020)

Antragsteller:

<input type="checkbox"/>	Beide Erziehungsberechtigte sind im Bereich der <u>kritischen Infrastruktur</u> tätig und unabhömmlich.
<input type="checkbox"/>	Alleinerziehend und im Bereich der <u>kritischen Infrastruktur</u> tätig und unabhömmlich.
<input type="checkbox"/>	Beide Erziehungsberechtigte gehen auöerhalb der Wohnung einer prösenzpflichtigen beruflichen Tötigkeit nach und sind unabhömmlich gestellt (auch selbstständige/freiberufliche Tötigkeit).
<input type="checkbox"/>	Alleinerziehend und geht auöerhalb der Wohnung einer prösenzpflichtigen beruflichen Tötigkeit nach und ist unabhömmlich gestellt (auch selbstständige/freiberufliche Tötigkeit).

Erziehungsberechtigte/r 1	Erziehungsberechtigte/r 2
Vorname:	Vorname:
Nachname:	Nachname:
Straöe:	Straöe: (nur bei Abweichung angegeben)
PLZ, Ort:	PLZ, Ort: (nur bei Abweichung angegeben)
Telefon:	Telefon: (nur bei Abweichung angegeben)
E- Mail:	E- Mail: (nur bei Abweichung angegeben)
Arbeitgeber:	Arbeitgeber:
Tötigkeit/Funktion:	Tötigkeit/Funktion:
Beschäftigungsumfang (%-Anteil):	Beschäftigungsumfang (%-Anteil):
Bei Tötigkeit in kritischer Infrastruktur gem. § 1 Abs. 6 CoronaVO (Fassung vom 17.04.20) diese bitte benennen:	Bei Tötigkeit in kritischer Infrastruktur gem. § 1 Abs. 6 CoronaVO (Fassung vom 17.04.20) diese bitte benennen:

Angaben zu dem Kind/ den Kindern:

Kind 1	Kind 2
Vorname:	Vorname:
Nachname:	Nachname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Derzeit in folgender Einrichtung betreut:	Derzeit in folgender Einrichtung betreut:
Derzeitige Betreuungsform:	Derzeitige Betreuungsform:
Minimal notwendiger Betreuungsbedarf	Minimal notwendiger Betreuungsbedarf
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wochentag	Wochentag
Zeitraum	Zeitraum
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montag	Montag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	Dienstag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	Mittwoch
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	Donnerstag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	Freitag

Kind 3			Kind 4		
Vorname:			Vorname:		
Nachname:			Nachname:		
Geburtsdatum:			Geburtsdatum:		
Derzeit in folgender Einrichtung betreut:			Derzeit in folgender Einrichtung betreut:		
Derzeitige Betreuungsform:			Derzeitige Betreuungsform:		
Minimal notwendiger Betreuungsbedarf			Minimal notwendiger Betreuungsbedarf		
	Wochentage	Zeitraum		Wochentage	Zeitraum
<input type="checkbox"/>	Montag		<input type="checkbox"/>	Montag	
<input type="checkbox"/>	Dienstag		<input type="checkbox"/>	Dienstag	
<input type="checkbox"/>	Mittwoch		<input type="checkbox"/>	Mittwoch	
<input type="checkbox"/>	Donnerstag		<input type="checkbox"/>	Donnerstag	
<input type="checkbox"/>	Freitag		<input type="checkbox"/>	Freitag	

Erklärung der fehlenden familiären/anderweitigen Betreuungsmöglichkeiten

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass keine alternative Betreuung des Kindes/der Kinder möglich ist. Hierfür wurden alle Möglichkeiten einer familiären oder weiteren Betreuung geprüft und für unmöglich erachtet.

Erklärung der Unabkömmlichkeit

Hiermit versichere/n ich/wir, dass ich/wir einen außerhalb der Wohnung liegenden Arbeitsplatz haben und für den Arbeitgeber als unabkömmlich gelten (schriftliche Bescheinigung des Arbeitgebers bzw. Eigenbescheinigung über selbständige/freiberufliche Tätigkeit ist beizufügen).

Erklärung zur Einhaltung der Vorgaben der Corona-Verordnung

Hiermit versichere/n ich/wir, dass ich/wir den Ausschluss von der Notbetreuung gem. § 1 Abs. 5 CoronaVO (i. d. F. vom 17.04.2020) einhalten.

Ausgeschlossen von der Notbetreuung sind demnach Kinder, die

- in Kontakt zu einer infizierten Person stehen oder standen, wenn seit dem Kontakt mit einer infizierten Person noch nicht 14 Tage vergangen sind
- Symptome eines Atemwegsinfekts oder erhöhte Temperatur aufweisen.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2

Bestätigung der Richtigkeit der Angaben

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben genannten Angaben. Darüber hinaus werde Änderungen in den oben genannten Angaben mitteilen.

Ich ermächtige den Träger der Kindertageseinrichtung bei dem/den angegebenen Arbeitgeber(n) ggf. weitere entscheidungsrelevante Informationen oder Bestätigungen einzuholen.

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben zum Zweck der Unterbringung meines Kindes gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Die Daten werden gelöscht, sobald das Kind sich nicht mehr in der Notbetreuung befindet. Auf Ihren ausdrücklichen Wunsch werden die Daten jederzeit gelöscht.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2

Anlage:

- Bescheinigung des Arbeitgebers über Unabkömmlichkeit für Erziehungsberechtigte/r 1
- Bescheinigung des Arbeitgebers über Unabkömmlichkeit für Erziehungsberechtigte/r 2
- Eigenbescheinigung des selbstständigen oder freiberuflich Tätigen (Erziehungsberechtigte/r 1)
- Eigenbescheinigung des selbstständigen oder freiberuflich Tätigen (Erziehungsberechtigte/r 2)

Hinweis zur weiteren Vorgehensweise:

Nach Einreichen des vollständig ausgefüllten Antrags mitsamt den erforderlichen Anlagen wird dieser geprüft. Sie erhalten im Anschluss über die Einrichtungsleitung eine Rückmeldung, ob eine Betreuung ermöglicht werden kann.