



Antrag auf Notfallbetreuung in der Kindertageseinrichtung „Haus der kleinen Füße“ während der Schließungen aufgrund von Corona/Covid-19

Antragsteller/in:

Eltern des Kindes	Erziehungsberechtigte 1	Erziehungsberechtigte 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
<p>Es werden nur Kinder betreut, bei denen beide Elternteile oder der allein erziehungsberechtigte Elternteil in einer sog. kritischen Infrastruktur arbeiten. Erfüllt nur ein Elternteil diese Voraussetzung, kann das Kind nicht an der Notbetreuung teilnehmen.</p>		
Tätigkeit in folgendem Berufsfeld: (bitte ankreuzen)	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Gesundheitswesen <input type="radio"/> Pflegebereich <input type="radio"/> Herstellung med./pflüg. Produkte <input type="radio"/> öffentliche Sicherheit <input type="radio"/> Katastrophenschutz <input type="radio"/> Ausnahme besondere Tätigkeit 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Gesundheitswesen <input type="radio"/> Pflegebereich <input type="radio"/> Herstellung med./pflüg. Produkte <input type="radio"/> öffentliche Sicherheit <input type="radio"/> Katastrophenschutz <input type="radio"/> Ausnahme besondere Tätigkeit
Konkrete Tätigkeit:		
Arbeitgeber:		
Ort der Dienststelle:		
Wöchentliche Arbeitszeit:		

Kind, für das Notbetreuung beantragt wird:

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	



Einrichtung:	
Besonderheiten:	
Datum des erforderlichen Betreuungsbeginnns:	

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 1

Datum/Unterschrift
Erziehungsberechtigte 2

Erklärung des Arbeitgebers (Erziehungsberechtigter 1)

Name, Anschrift und Branche des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin:

Die o. g. Person ist in unserem Unternehmen / unserer Dienststelle als

_____ (Funktion) beschäftigt.

Eine Anwesenheit im Betrieb ist aus folgendem Grund zwingend erforderlich:

Datum und Stempel Unterschrift Arbeitgeber



Erklärung des Arbeitgebers (Erziehungsberechtigter 2)

Name, Anschrift und Branche des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin:

Die o. g. Person ist in unserem Unternehmen / unserer Dienststelle als

_____ (Funktion) beschäftigt.

Eine Anwesenheit im Betrieb ist aus folgendem Grund zwingend erforderlich:

Datum und Stempel Unterschrift Arbeitgeber