

Gruppe B: Antrag auf Notfallbetreuung in Kindertageseinrichtungen während 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 |
| 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. | | | | |
| Tätigkeit in folgendem Berufsfeld: (bitte ankreuzen) | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Wasserversorgung, <input type="checkbox"/> Energieversorgung (Strom, Gas), <input type="checkbox"/> Entsorgungswirtschaft, <input type="checkbox"/> Kommunikation (einschließlich Post, digitale Infrastruktur), <input type="checkbox"/> Personenverkehr (Schiene und Straße, Autobahnen) <input type="checkbox"/> Grundversorgung mit Lebensmitteln (einschließlich Verkauf und Logistik), <input type="checkbox"/> Betriebe mit größeren Tierbeständen, <input type="checkbox"/> Reinigungspersonal, <input type="checkbox"/> Gerichte und Staatsanwaltschaften <input type="checkbox"/> Gesundheitswesen <input type="checkbox"/> Pflegebereich <input type="checkbox"/> Herstellung med./pflüg. Produkte <input type="checkbox"/> öffentliche Sicherheit <input type="checkbox"/> Katastrophenschutz | | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Wasserversorgung, <input type="checkbox"/> Energieversorgung (Strom, Gas), <input type="checkbox"/> Entsorgungswirtschaft, <input type="checkbox"/> Kommunikation (einschließlich Post, digitale Infrastruktur), <input type="checkbox"/> Personenverkehr (Schiene und Straße, Autobahnen) <input type="checkbox"/> Grundversorgung mit Lebensmitteln (einschließlich Verkauf und Logistik), <input type="checkbox"/> Betriebe mit größeren Tierbeständen, <input type="checkbox"/> Reinigungspersonal, <input type="checkbox"/> Gerichte und Staatsanwaltschaften <input type="checkbox"/> Gesundheitswesen <input type="checkbox"/> Pflegebereich <input type="checkbox"/> Herstellung med./pflüg. 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 1

Datum/Unterschrift Vater
Erziehungsberechtigte 2

Erklärung des Arbeitgebers (Erziehungsberechtigter 1)

[nicht erforderlich bei angezeigter betriebswichtiger Tätigkeit im medizinischen Gesundheitswesen, Katastrophenschutz oder im Bereich der öffentlichen Sicherheit]

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