

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
<p>Es werden Kinder betreut, bei denen Elternteile aufgrund dienstlicher oder betrieblicher Gründe, die eine Tätigkeit im Homeoffice unmöglich machen, die Betreuung Ihrer Kinder nicht gewährleisten können. Ferner sind Eltern betroffen, die zum zwingend für den Betrieb benötigten Personal aus den folgenden Berufsfeldern zählen.</p>				
Tätigkeit in folgendem Berufsfeld: (bitte ankreuzen)	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pandemieabwehr- bzw. Bewältigung <input type="checkbox"/> Gesundheitsversorgung <input type="checkbox"/> Pflege <input type="checkbox"/> Bildung und Erziehung <input type="checkbox"/> Sicherstellung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung <input type="checkbox"/> öffentliche Verwaltung <input type="checkbox"/> Sicherstellung öffentliche Infrastruktur und Versorgungssicherheit <input type="checkbox"/> Informationstechnik und Telekommunikation <input type="checkbox"/> Medien <input type="checkbox"/> Transport und Verkehr <input type="checkbox"/> Banken und Finanzwesen <input type="checkbox"/> Ernährung und Waren des tägl. Bedarfs 		<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pandemieabwehr- bzw. Bewältigung <input type="checkbox"/> Gesundheitsversorgung <input type="checkbox"/> Pflege <input type="checkbox"/> Bildung und Erziehung <input type="checkbox"/> Sicherstellung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung <input type="checkbox"/> öffentliche Verwaltung <input type="checkbox"/> Sicherstellung öffentliche Infrastruktur und Versorgungssicherheit <input type="checkbox"/> Informationstechnik und Telekommunikation <input type="checkbox"/> Medien <input type="checkbox"/> Transport und Verkehr <input type="checkbox"/> Banken und Finanzwesen <input type="checkbox"/> Ernährung und Waren des tägl. Bedarfs 	
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