

Gruppe A: 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
Es werden nur Kinder betreut, bei denen beide Elternteile in einem der nachfolgenden Berufsfeldern arbeiten. Erfüllt nur ein Elternteil diese Voraussetzung, kann das Kind nicht an der Notbetreuung teilnehmen.				
Tätigkeit in folgendem Berufsfeld: (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Gesundheitswesen <input type="checkbox"/> Pflegebereich <input type="checkbox"/> Herstellung med./pfleg. Produkte <input type="checkbox"/> öffentliche Sicherheit <input type="checkbox"/> Katastrophenschutz		<input type="checkbox"/> Gesundheitswesen <input type="checkbox"/> Pflegebereich <input type="checkbox"/> Herstellung med./pfleg. 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/r 1

Datum/Unterschrift
Erziehungsberechtigte/r 2