



Anmeldung zur Notfallbetreuung für Kinder in Kindertageseinrichtungen

Bitte bei der Kindertageseinrichtung abgeben !

Daten des Kindes

Name, Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Straße, Haus Nr.: _____

Ort: _____

Betreuung (bisherige Betreuungszeiten)

Name der Einrichtung _____

Betreuungszeiten _____

Tage, an denen die Betreuung notwendig ist _____

Bestätigung der Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname und **Wohnort** der Erziehungsberechtigten:

1. _____

2. _____

Bei Rückfragen Erreichbarkeit: Telefon _____

Email _____

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- Beide Erziehungsberechtigte** sind unabhkmmlich tctig und dadurch an der Betreuung ihres Kindes tatschlich gehindert.
- der/die **Alleinerziehende** ist unabhkmmlich tctig und dadurch an der Betreuung seines/ihrer Kindes tatschlich gehindert.

Berufliche Tctigkeit:

1. Erziehungsberechtigte/r _____

2. Erziehungsberechtigte/r _____

- Es liegen sonstige schwerwiegende Grnde vor (z.B. Pflegebedrftige Angehorige, ehrenamtlicher Einsatz in Hilfsorganisation, Rettungsdienst oder Feuerwehr):

Begrndung

Hinweis: Wie fr die Teilnahme an dem Betrieb der Kindertageseinrichtungen gilt auch fr die Notbetreuung ein Zutritt- und Teilnahmeverbot in bestimmten Fllen (Kontakt zu Infizierten, Aufenthalt in Risikogebiet, typische Symptome einer Covid-Infektion).

Den Appell der Landesregierung, die Notbetreuung nur dann in Anspruch zu nehmen, wenn dies zwingend erforderlich ist, haben wir vernommen.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2