

Antrag auf Notbetreuung in den Kindertageseinrichtungen der Stadt Steinbach-Hallenberg

Personensorgeberechtigte Antragssteller/in

Name, Vorname

Telefonnummer

Hiermit erkläre ich, dass ich aufgrund dienstlicher oder betrieblicher Gründe, die eine Erledigung dieser Tätigkeit im Homeoffice unmöglich machen, an einer Betreuung meines Kindes

Name des Kindes, für das Notbetreuung beantragt wird) gehindert bin. Eine anderweitige, zumutbare Betreuungsmöglichkeit steht nicht zur Verfügung.

Kita in der das Kind/die Kinder regulär betreut wird/werden (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | | | |
|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Kita „Haselta“ | <input type="checkbox"/> | Kita „Kuschelstübchen“ |
| <input type="checkbox"/> | Kita „Hergeser Springmäuse“ | <input type="checkbox"/> | Kita „Sonnenkinder“ |
| <input type="checkbox"/> | Kita „Friedrich Fröbel“ | <input type="checkbox"/> | Kita „Meilerwichtel“ |

WICHTIG:

Zu diesem Antrag auszufüllen sind:

- 1. die Arbeitgeberbescheinigung zum Nachweis für die Berechtigung auf Notbetreuung für einen Personensorgeberechtigten**
- 2. die Anlage zum Antrag auf Notbetreuung – Betreuungszeiten**

Erklärung:

1. Mein Kind/Meine Kinder weist/weisen keine Krankheitssymptome des Coronavirus SARS-CoV-2 auf.
2. Mein Kind/Meine Kinder steht/stehen nicht in Kontakt zu infizierten Personen bzw. seit dem Kontakt sind 14 Tage vergangen und wies/wiesen keine Krankheitssymptome auf.
3. Mein Kind/Meine Kinder hat/haben sich nicht in einem Gebiet aufgehalten, das durch das Robert-Koch-Institut (RKI) aktuell als Risikogebiet ausgewiesen ist bzw. seit der Rückkehr sind 14 Tage vergangen und mein Kind/meine Kinder weist/weisen keine Krankheitssymptome auf.
4. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten sowie die Daten meines/unsere/meiner/unsere/r im Rahmen der Notbetreuung zwischen dem betroffenen Einrichtungen, Trägern und Behörden weitergegeben und verarbeitet werden dürfen.
5. Ich/Wir bestätige/n hiermit, dass die Angaben in allen gemachten Punkten sowie den dazugehörigen Anlagen wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Diese Erklärung gilt vorrangig der Erfassung der Kinder, die einer Notbetreuung bedürfen. Eine abschließende Entscheidung, ob die Anspruchsvoraussetzungen dafür vorliegen, wird im Einzelfall getroffen. Eine entsprechende Information über die Aufnahme bzw. Absage wird Ihnen zeitnah elektronisch zugestellt oder telefonisch mitgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift 1. Elternteil

Unterschrift 2. Elternteil

Arbeitgeberbescheinigung zum Nachweis der Berechtigung für die Notbetreuung

Name, Anschrift und Branche des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin

Stempel und/oder Eintragungen

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

beschäftigt und nimmt folgende Tätigkeit wahr:

Damit gehört sie zum zwingend für den Betrieb benötigten Personal

- in der Pandemieabwehr bzw. -bewältigung
- in Bereichen von erheblichen öffentlichen Interesse (insbesondere Gesundheitsversorgung und Pflege, Bildung und Erziehung, Sicherstellung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung bzw. der öffentlichen Verwaltung, Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur und Versorgungssicherheit, Informationstechnik und Telekommunikation, Medien, Transport und Verkehr, Banken und Finanzwesen, Ernährung und Waren des täglichen Bedarfs).

Datum und Stempel

Unterschrift Arbeitgeber

Erklärung der 2. Personensorgeberechtigten Person, dass die Betreuung nicht abgesichert werden kann:
