

Anmeldeformular für die Notfallbetreuung ab Montag, 27. April 2020

**Kindergarten/Kindertagesstätte** \_\_\_\_\_

**Angaben zum Kind**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Benötigte Betreuungszeiten \_\_\_\_\_

(Wochentag/Uhrzeit) \_\_\_\_\_

Besonderheiten (Allergien u.ä.) \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigter 1**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Telefonische Erreichbarkeit \_\_\_\_\_

Anschrift (falls abweichend) \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Arbeitgeber \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigter 2**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Telefonische Erreichbarkeit \_\_\_\_\_

Anschrift (falls abweichend) \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Arbeitgeber \_\_\_\_\_

**Sonstige Angaben (bitte ankreuzen)**

- Für das Kind besteht keine andere Betreuungsmöglichkeit
- Symptomfreiheit des Kindes und seiner Erziehungsberechtigten bei Anmeldung
- Das Kind stand innerhalb der letzten 14 Tage nicht in Kontakt mit einer infizierten Person.

Sofern Tatsachen bekannt werden, dass das Kind in Kontakt mit einer infizierten Person stand oder Symptome auftreten, kann das Kind nicht im Rahmen der Notfallbetreuung weiter betreut werden. Die Einrichtung ist unverzüglich zu informieren.

**Es sind Bescheinigungen der/des Arbeitgeber/s vorzulegen, dass Sie eine präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit wahrnehmen und unabkömmlich sind.**

**Bitte beachten Sie: Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn die Bescheinigungen vollständig vorliegen.**

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit unserer Angaben:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift  
Erziehungsberechtigter 1

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift  
Erziehungsberechtigter 2