

Antrag Notbetreuung | Kindergarten St. Michael und St. Marien Bühlertal

Erweiterte Notbetreuung von Kindern in Kindertageseinrichtungen nach der Corona-VO BW

Der Charakter der Notbetreuung bleibt bestehen, d.h. vorrangig sollte die Betreuung der Kinder nach Möglichkeit zuhause in der Familie organisiert werden. Bei Anspruch auf Notbetreuung werden die Kinder in ihrer Stammeinrichtung betreut. Die tägliche Betreuungszeit entspricht dabei dem bisherigen Betreuungsumfang in der Einrichtung. Die Voraussetzungen nach Corona-VO müssen erfüllt sein. Beide Erziehungsberechtigte müssen, bzw. die alleinerziehende Person muss einer

- Tätigkeit in der kritischen Infrastruktur nachgehen und **unabkömmlich** sein oder
- einer präsenzpflichtigen Tätigkeit außerhalb der Wohnung nachgehen und ebenfalls **unabkömmlich** sein.
- Eine familiäre oder anderweitige Betreuung ist nicht möglich.

Sofern die Betreuungskapazitäten in der Einrichtung nicht ausreichen, orientiert sich die Platzvergabe ebenfalls an der Corona-VO BW:

**Bitte füllen Sie dieses Formular aus und legen Sie Seite 3 und 4 Ihrem Arbeitgeber vor.
Anschließend lassen Sie es der Einrichtungsleitung, Frau Stumpf oder Frau Brügel zukommen!**

KONTAKTDATEN DER ELTERN

Mutter (Name)		Vater (Name)	
Anschrift:		Anschrift	
PLZ Ort		PLZ Ort	
Telefon:		Telefon:	
E-mail:		E-mail:	

ANGABEN ZUM KIND / zu weiteren Kindern der Familie

Name Kind 1:		Notbetreuung gewünscht ab (Datum):	
---------------------	--	------------------------------------	--

Name Kind 2:		Notbetreuung gewünscht ab (Datum):	
---------------------	--	------------------------------------	--

Name Kind 3:		Notbetreuung gewünscht ab (Datum):	
---------------------	--	------------------------------------	--

Sind Sie alleinerziehend?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
---------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Besteht ein Jugendhilfebedarf?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ansprechpartner Jugendamt:		

Zutreffendes bitte ankreuzen!

- Ich/Wir bestätigen, dass uns bewusst ist, dass mein/unser/unsere Kind/Kinder bei Symptomen eines Atemwegsinfekts oder erhöhter Temperatur die Notfallbetreuung nicht besuchen darf/dürfen.

- Ich/Wir bestätigen, dass weder die Personen, die im gemeinsamen Haushalt wohnen, noch das Kind/Kinder positiv auf das Coronavirus getestet sind und innerhalb der letzten 14 Tage auch keinen Kontakt zu einer infizierten Person hatten
- Ich/Wir erklären, dass ich/wir wahrheitsgemäße Angaben machen und bei Rückfragen mit einer Kontaktaufnahme beim Arbeitgeber einverstanden sind.
- Ich/Wir bestätigen, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist.

Ort und Datum	
----------------------	--

Unterschrift Mutter / Erziehungsberechtigte*r	
--	--

Unterschrift Vater / Erziehungsberechtigte*r	
---	--

Diese Seite zur Vorlage beim Arbeitgeber

ARBEITGEBERBESTÄTIGUNG / Angaben zur Berufstätigkeit der Erziehungsberechtigten

zum Antrag auf Notbetreuung nach der CoronaVO des Landes Baden-Württemberg

(Hinweis: Bei selbständig Berufstätigen ist Selbsterklärung ausreichend!)

Mutter (Name)	
Arbeitgeber:	
Anschrift:	
PLZ & Ort:	
Tel. für Nachfragen:	
Art der Branche:	
Tätigkeit:	
Regelmäßige wöchentliche Arbeitstage und Arbeitszeit	
Sonstiges / Anmerkungen:	

Als Arbeitgeber bestätigen wir:

- *Die Tätigkeit der o.g. Beschäftigten ist zur Aufrechterhaltung der kritischen Infrastruktur erforderlich und die o.g. Beschäftigte ist für unseren Betrieb unabkömmlich.**
- *Die o.g. Beschäftigte nimmt eine präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit außerhalb der Wohnung war und ist dabei unabkömmlich.**

**Zutreffendes ist angekreuzt*

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel Arbeitgeber

Diese Seite zur Vorlage beim Arbeitgeber

ARBEITGEBERBESTÄTIGUNG / Angaben zur Berufstätigkeit der Erziehungsberechtigten

(Hinweis: Bei selbständig Berufstätigen ist Selbsterklärung ausreichend!)

Vater (Name)	
Arbeitgeber:	
Anschrift:	
PLZ & Ort:	
Tel. für Nachfragen:	
Art der Branche:	
Tätigkeit:	
Regelmäßige wöchentliche Arbeitstage und Arbeitszeit	
Sonstiges / Anmerkungen:	

Als Arbeitgeber bestätigen wir:

- *Die Tätigkeit der o.g. Beschäftigten ist zur Aufrechterhaltung der kritischen Infrastruktur erforderlich und die o.g. Beschäftigte ist für unseren Betrieb unabkömmlich.**

- *Die o.g. Beschäftigte nimmt eine präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit außerhalb der Wohnung war und ist dabei unabkömmlich.**

**Zutreffendes ist angekreuzt*

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel Arbeitgeber