

## Gruppe A+: Antrag auf Notbetreuung in Kindertageseinrichtungen während Schließungen aufgrund von Corona/Covid-19

	Personensorgeberechtigte/r
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
PLZ, Wohnort	
Straße, Hausnr.	
Telefon privat:	
Handynr.:	
Sorgeberechtigt:	Ja / Nein
Tätigkeit in folgendem Berufsfeld:	<p>unmittelbare Versorgung von kranken oder pflegebedürftigen Personen im:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Gesundheitswesen</li> <li><input type="radio"/> Pflegebereich</li> <li><input type="radio"/> Erwerbstätige Alleinerziehende (Allein sorgeberechtigte Eltern oder getrennt lebend, geschieden sind und das Kind im eigenen Haushalt betreuen (auch Wechselmodell) Andere Betreuungsmöglichkeiten sind auszuschöpfen) glaubhafte Darlegung reicht aus.</li> </ul>
Arbeitgeber:	
Ort der Dienststelle:	
wöchentl. Arbeitszeit	

### Kind, Kinder 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.

*Ort/Datum/Unterschrift vom  
Personensorgeberechtigte/r  
Vormund/Bevollmächtigten*

## **Erklärung des Arbeitgebers zur Notbetreuung der Gruppe A+ in einer Kindertageseinrichtung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätigen wir, dass

Herr /Frau .....

geboren am .....

bei der Arbeitsstelle:

.....  
.....  
.....

tätig und damit unmittelbar mit der Versorgung, Betreuung oder Behandlung von kranken oder pflegebedürftigen Personen betraut ist.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift/Stempel  
Arbeitgeber