

KIRCHL. VERWALTUNGSZENTRUM ALLGÄU-OBERSCHWABEN

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

ab Dienstag, den 17.3.2020 werden nach Beschluss des Landes Baden-Württemberg vom vergangenen Freitag, 13.3.2020 alle Schulen und Kindergärten geschlossen. Dieser Beschluss ist zunächst bis Sonntag, 19. April 2020 gültig.

Eine Notbetreuung ist lediglich für Kinder von Erziehungsberechtigten, die beide in systemkritischen Berufen tätig sind. Hierzu zählen:

1. Gesundheitsversorgung (medizinisches und pflegerisches Personal, Medikamentenherstellung, Apotheken)
2. Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz)
3. Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung)
4. Lebensmittelbranche (ausgenommen sämtliche Gastronomie)

Um den Bedarf der Notfallbetreuung zu ermitteln und zu prüfen, füllen Sie, wenn Sie in den oben genannten Branchen tätig sind den Antrag auf Notfallbetreuung aus und geben diesen baldmöglichst, auf jeden Fall noch am Montag, den 16.3.2020 bei Ihrer Kindergartenleitung ab.

Fragen kann Ihnen gerne die jeweilige Leitung des Kindergartens beantworten.

Freundliche Grüße

Ihre Kindergartenbeauftragten Verwaltung

Antrag auf Notfallbetreuung in einer Kindertageseinrichtung

nur möglich, wenn beide Erziehungsberechtigte in einem Beruf der kritischen Infrastrukturen tätig sind

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Kindergarten: _____

benötigter Betreuungsumfang: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Erziehungsberechtigter 1

Name/Vorname: _____

Alleinerziehend: ja nein

Kontaktdaten: _____

Branche

- Gesundheitsvorsorge (medizinisches Personal, pflegerisches Personal, Hersteller von Medizinprodukten, Apotheken)
- Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich der nicht-polizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz)
- Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung)
- Lebensmittelbranche (ausgenommen sämtliche Gastronomie)

Beruf: _____

Arbeitgeber/Kontaktdaten: _____

Arbeitszeit: wöchentliche Arbeitszeit _____

regelm. Arbeitsbeginn _____

regelm. Arbeitsende _____

Erziehungsberechtigter 2

Name/Vorname: _____

Kontakt Daten: _____

Branche

- Gesundheitsvorsorge (medizinisches Personal, pflegerisches Personal, Hersteller von Medizinprodukten, Apotheken)
- Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich der nicht-polizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz)
- Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung)
- Lebensmittelbranche (ausgenommen sämtliche Gastronomie)

Beruf: _____

Arbeitgeber/Kontakt Daten: _____

Arbeitszeit: wöchentliche Arbeitszeit _____

regelm. Arbeitsbeginn _____

regelm. Arbeitsende _____

Ich versichere die Richtigkeit der o. g. Angaben und dass keine anderweitige Kinderbetreuung möglich ist.

Des Weiteren ermächtige ich den Träger der Kindertageseinrichtung bei dem/den angegebenen Arbeitgeber(n) ggf. weitere entscheidungsrelevante Informationen oder Bestätigungen einzuholen.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die o.g. Daten von dem Träger der Kindertageseinrichtung verarbeitet und gespeichert werden.

_____, den _____

Ort

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Bei zwei Erziehungsberechtigten sind zwingend beide Unterschriften erforderlich!

Arbeitgeberbescheinigung zum Antrag auf Notfallbetreuung in einer Kindertageseinrichtung

Erziehungsberechtigter

Name/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Alleinerziehend: ja nein

Branche

- Gesundheitsvorsorge (medizinisches Personal, pflegerisches Personal, Hersteller von Medizinprodukten, Apotheken)
- Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich der nicht-polizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz)
- Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung)
- Lebensmittelbranche (ausgenommen sämtliche Gastronomie)

Beruf: _____

Arbeitgeber/Kontakt Daten: _____

Arbeitszeit: wöchentliche Arbeitszeit _____

regelm. Arbeitsbeginn _____

regelm. Arbeitsende _____

Schichtarbeit: ja nein

Die Vollständigkeit und Richtigkeit oben gemachter Angaben wird bestätigt.

Datum, Stempel, Unterschrift Arbeitgeber