

Anmeldung für die Inanspruchnahme der Notbetreuung



1. Angaben zum Kind

Name, Vorname: _____

Klasse: _____

2. Angaben der/des Erziehungsberechtigten

Beide Erziehungsberechtigte und Präsenzpflcht am Arbeitsplatz bzw. im Homeoffice und unabhkmmlich.

Alleinerziehend und Präsenzpflcht am Arbeitsplatz bzw. im Homeoffice und unabhkmmlich.

Vorname: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Nachname: _____

E-Mail (eines Elternteils): _____ Erreichbarkeit in Notfllen: _____

Name und Anschrift d. Arbeitgebers _____

Name und Anschrift d. Arbeitgebers _____

3. Benötigte Betreuungstage und –zeiten (entspricht der präsenzpflchtigen Arbeitszeit)

KW19 KW20

Montag: _____

Donnerstag: _____

Dienstag: _____

Freitag: _____

Mittwoch: _____

Mein Kind ist beim **Kommunalen Betreuungsangebot** der Stadt angemeldet.

Mein Kind muss bis 14 Uhr betreut werden.

Hiermit erklären die/der Unterzeichner:

✓ Alle Angaben entsprechen der Wahrheit und sind rechtsverbindlich.

✓ Ich/wir bestätige/n, dass ich/wir berufstätig bin/sind und die Betreuung für mein/unser Kind benötige/n, weil ich/wir am Arbeitsplatz als unabhkmmlich gelten (dies gilt für Präsenzarbeitsplätze sowie für Home-Office-Arbeitsplätze gleichermaßen) und ich/wir keine andere Betreuungsmöglichkeiten für mein/unser Kind habe/n.

✓ Das Einverständnis zur Erfassung, Speicherung und Verarbeitung der mit diesem Anmeldebogen erhobenen Daten. Die Daten werden zum Zweck der Notbetreuung gespeichert und nach Ende der Inanspruchnahme gelöscht.

✓ Mir/uns ist bewusst, dass mein/unser Kind die Notbetreuung nicht besuchen kann, wenn es Symptome eines Atemwegsinfekts oder erhöhte Temperatur hat oder in den letzten zehn Tagen Kontakt zu einer mit COVID-19 infizierten Person hatte.

Ort, Datum

Unterschrift (beider) Erziehungsberechtigte/n