



**Anmeldung
zur Notfallbetreuung während der Schließung der Kindertagesstätten wegen der
Corona Infektionswelle**

Name der Kindertagesstätte:

1. Erziehungsberechtigte/r Name, Vorname

Straße, Nr., Wohnort

Beruf und Arbeitgeber

Telefon / Handy

E-Mail

2. Erziehungsberechtigte/r Name, Vorname

Straße, Nr., Wohnort

Beruf und Arbeitgeber

Telefon / Handy

E-Mail

Hiermit melde ich mein Kind Name, Vorname

geboren am

zur Notfallbetreuung während der Schließung der Kindertagesstätten wegen der Corona Infektionswelle an. Mein Kind soll an folgenden Wochentagen betreut werden:

Werktage

Uhrzeit, sofern Sie eine kürzere Betreuungszeit wünschen

Hiermit erkläre ich/wir, dass:

weder ich/wir, mein/unser Kind oder eine andere in meinem Haushalt ständig wohnende Person weisen für die Corona Infektion typische Krankheitssymptome auf und melden diese bei Auftreten unverzüglich.

weder für mich/uns, noch für mein/unser Kind oder eine für eine andere im Haushalt ständig wohnende Person eine Anordnung für eine Quarantäne vorliegt. Falls dies noch erfolgt, wird dies umgehend der jeweiligen Einrichtung mitgeteilt.

eine Betreuung während der Arbeitszeit nicht durch Verwandte oder Bekannte sichergestellt werden kann.

ich/wir in der kritischen Infrastruktur arbeiten oder bei meinem/unserem Arbeitgeber unabhkömmlich sind.

Ich/wir bestätigen hiermit, dass meine Angaben richtig sind. Unrichtige Angaben führen dazu, dass mein Kind keinen Notbetreuungsplatz bekommt.

Ort / Datum

Unterschrift