

# Anmeldebogen zur Aufnahme in die Notbetreuung Kita-Schließung aufgrund Überschreitung Inzidenz 200 Kita St. Josef, Simonswald

## Angaben über das Kind:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb. am: \_\_\_\_\_ Gruppe: \_\_\_\_\_

Ich/Wir werden mein Kind nicht für die Notbetreuung anmelden.

Ich/Wir erfülle/n die Voraussetzungen für die Anmeldung meines Kindes im Rahmen der Notbetreuung, weil:

Ich bin alleinerziehend und übe eine präsenzpflichtige Tätigkeit/Studium/Schulbesuch bzw. Tätigkeit im Homeoffice aus und bin für den Arbeitgeber unabhömmlich. Aufgrund der Unabhömmlichkeit bin ich tatsächlich an der Betreuung meines Kindes gehindert. Ein Nachweis zur Unabhömmlichkeit wird nicht benötigt. Der Träger behält sich eine Anforderung im Einzelfall vor.

Wir üben beide eine präsenzpflichtige Tätigkeit/Studium/Schulbesuch bzw. Tätigkeit im Homeoffice aus und sind für unsere Arbeitgeber unabhömmlich. Aufgrund der Unabhömmlichkeit sind wir tatsächlich an der Betreuung unseres Kindes gehindert. Ein Nachweis zur Unabhömmlichkeit wird nicht benötigt. Der Träger behält sich eine Anforderung im Einzelfall vor.

Es liegt ein weiterer triftiger Grund vor, der zwingend eine Betreuung erforderlich macht. Bitte geben Sie den Grund an: \_\_\_\_\_

*Hinweis: Der Träger behält sich die Entscheidung zum Zugang der Notbetreuung bei einem „sonstigen triftigen Grund vor“.*

## **Angaben zum Erziehungsberechtigten A:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

## **Angaben zum Erziehungsberechtigten B:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

**Betreuung wird an folgenden Tagen benötigt:** (Der Umfang richtet sich grundsätzlich nach den im Betreuungsvertrag vereinbarten Zeiten.)

	vormittags	nachmittags
<input type="checkbox"/> Montag	von _____ Uhr	bis _____ Uhr
<input type="checkbox"/> Dienstag	von _____ Uhr	bis _____ Uhr
<input type="checkbox"/> Mittwoch	von _____ Uhr	bis _____ Uhr
<input type="checkbox"/> Donnerstag	von _____ Uhr	bis _____ Uhr
<input type="checkbox"/> Freitag	von _____ Uhr	bis _____ Uhr

Hiermit erklären die/der Unterzeichner:

- Alle Angaben entsprechen der Wahrheit und sind rechtsverbindlich.
- Eine familiäre oder anderweitige Betreuung ist nicht möglich.
- Mir/Uns ist bewusst, dass bei Inanspruchnahme der Betreuung eine Ansteckung mit dem Corona-Virus (SARS-CoV-2/Covid-19) nicht ausgeschlossen werden kann.
- 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 kein Rechtsanspruch auf einen Betreuungsplatz geltend gemacht werden kann, so lange die Betreuung auf Grundlage der CoronaVO erfolgt.

Ort, Datum

Unterschrift  
Erziehungsberechtigte/r A  
bzw. alleinerziehende Person

Unterschrift  
Erziehungsberechtigte/r B

**Bitte senden Sie Ihre Rückmeldung möglichst zeitnah an uns zurück.**