



Anmeldung zur Notbetreuung

(Bitte bis spätestens Freitag 24.04.2020 9.00 Uhr zurück an den Kindergarten)

Name und Vorname des Kindes: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Die Notfallbetreuung findet nach dem Betreuungsvertrag statt.

Beide Elternteile bzw. der/die Alleinerziehende arbeiten/arbeitet außerhalb der Wohnung an einem präsenzpflichtigen Arbeitsplatz, gelten dort als unabhkömmlich und haben keine anderweitige oder familiäre Betreuung.

Damit die beabsichtigen Vorsichtsmaßnahmen zur Risikoeindämmung greifen können, melden Sie uns bitte Ihren Bedarf nur, wenn Sie in den o.g. Betreuungsbedarf fallen.

Das Ziel, möglichst wenige Personen zusammen zu bringen, steht an erster Stelle, denn auch eine Betreuung kleinerer Gruppen stellt ein erhöhtes Infektionsrisiko dar.

Des Weiteren gilt zur dringenden Beachtung: Es liegen keine Erkältungssymptome bei Eltern, Kindern und weiteren im Haushalt lebenden Personen vor. D.h. Kinder, die Symptome eines Atemwegsinfekts aufweisen, können nicht betreut werden. Eltern werden unmittelbar gebeten ihr Kind abzuholen, sofern während des Betreuungsalltags etwaige Symptome auftreten. Bitte beachten Sie, dass die Kinder derzeit grundsätzlich 24h symptomfrei gewesen sein müssen, sobald sie die Einrichtung betreten.

Ausgeschlossen von der Notbetreuung sind Kinder, die in Kontakt zu einer infizierten Person stehen oder standen, wenn seit dem Kontakt mit einer infizierten Person noch nicht 14 Tage vergangen sind.

Beruf, Tätigkeit und Arbeitsplatz der/des

1. Alleinerziehenden/ Erziehungsberechtigten:

2. Erziehungsberechtigten:

- Bestätigung/en der/des Arbeitgeber/s, dass der Elternteil einen präsenzpflichtigen Arbeitsplatz hat und als unabhkömmlich gilt, ist beigelegt
- Bestätigung/en der/s Arbeitgebers, dass der Elternteil einen präsenzpflichtigen Arbeitsplatz hat und als unabhkömmlich gilt, wird nachgereicht
- Eine familiäre oder anderweitige Betreuung ist möglich.
- Eine familiäre oder anderweitige Betreuung ist nicht möglich.
- Beide Eltern / ein Elternteil ist in der kritischen Infrastruktur tätig.

Ich/Wir benötigen Notbetreuung ab: _____

	MO	DI	MI	DO	FR
Benötigter Wochentag (bitte ankreuzen)					
Benötigte Betreuungszeit (Bitte ausfüllen)					

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir die Richtigkeit der Angaben,
- dass wir die Schutzhinweise des KVJS, der UKBW und des LGA im Anhang gelesen und verstanden haben und - dass ich/wir die Kindertageseinrichtung schnellstmöglich informiere/n, wenn sich etwas an den o.g. Angaben oder der/den Arbeitgeberbescheinigungen ändert.

Ort, Datum _____

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r

Wenn mehr Kinder angemeldet werden als Plätze zur Verfügung stehen werden wir eine Auswahl treffen müssen nach den Kriterien des Kultusministeriums. Sie werden am Freitag informiert, ob Ihr Kind einen Platz in der erweiterten Notgruppe bekommt.

Anlage: Schutzhinweise des LGA, Unfallkasse BW und KVJS
 Infos über Arbeitsplätze in der kritischen Infrastruktur