

Gemeinde Kappelrodeck
Hauptamt
Hauptstraße 65
77876 Kappelrodeck

Anmeldung per E-Mail:
notbetreuung@kappelrodeck.de

Anmeldung zur Notbetreuung in den Schulen und Kindergärten

Unser(e)/mein(e) Kind(er) benötigen/benötigt eine Notbetreuung:

1. _____
Name, Geburtsdatum, Name der Kindertageseinrichtung/Schule, Klasse

2. _____
Name, Geburtsdatum, Name der Kindertageseinrichtung/Schule, Klasse

3. _____
Name, Geburtsdatum, Name der Kindertageseinrichtung/Schule, Klasse

Angaben zum Arbeitsgeber und zur Art der Beschäftigung

Name der Eltern	Arbeitgeber	beschäftigt als	Stellenumfang

- Beide Eltern sind berufstätig und vom Arbeitgeber unabhkmmlich gestellt.
Eine entsprechende Bestätigung liegt jeweils bei.
- Ich bin alleinerziehend und berufstätig und vom Arbeitgeber unabhkmmlich gestellt.
Eine entsprechende Bestätigung liegt bei.
- Es wird bestätigt, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung **nicht** möglich ist

Die Notbetreuung wird an folgenden Wochentagen benötigt:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

1. **Betreuungszeit in Kindertageseinrichtungen entsprechend der bisher gebuchten
Betreuungsform:**

2. **Betreuungszeit bei Schulen**

- 8:00 Uhr bis 12:30 Uhr (Schule)
- 8:00 Uhr bis 14:00 Uhr (Schulkind-/Halbtagsbetreuung)

Hinweis: Die Mensa und der Pausenverkauf bleiben weiterhin geschlossen!

Wir/Ich bestätige/n, dass mein(e) Kind(er),

1. nicht in Kontakt zu einer infizierten Person steht (stehen) oder stand(en) bzw. dass seit dem letzten Kontakt mit einer infizierten Person mindestens 14 Tage vergangen sind, und
2. keine Symptome eines Atemwegsinfektes oder erhöhte Temperatur aufweist (aufweisen).

Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis, dass für die Notbetreuung nur eine begrenzte Platzzahl zur Verfügung steht und aus diesem Grund für die Platzvergabe nach gesetzlichen Vorgaben Prioritäten gesetzt werden können. Das könnte dazu führen, dass eine Platzzusage zu Gunsten eines anderen Kindes zurückgenommen werden muss.

Kontaktdaten

Mutter: _____
(Telefon- /Handy-Nummer, E-Mail-Adresse)

Vater: _____
(Telefon- /Handy-Nummer, E-Mail-Adresse)

Anschrift: _____

(Datum)

(Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten)

Anmeldung zur Notbetreuung – Anlage 1

Erweitere Notbetreuung nach der Corona-Verordnung Baden-Württemberg - Unabkömmlichkeitsbescheinigung und Erklärung für Betreuungsbedarf -

Berechtigt zur Teilnahme sind Kinder, deren **beide** Erziehungsberechtigte bzw. die oder der Alleinerziehende

- außerhalb der Wohnung eine präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit wahrnehmen,
- von ihrem Arbeitgeber unabkömmlich gestellt sind, eine entsprechende Bescheinigung vorlegen und
- durch diese Tätigkeit an der Betreuung gehindert sind.

Bei selbständig oder freiberuflich Tätigen genügt eine Eigenbescheinigung.

Weiterhin bedarf es der Erklärung beider Erziehungsberechtigten beziehungsweise von der oder dem Alleinerziehenden, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist.

Erklärung des Arbeitgebers über die Unabkömmlichkeit

Name Arbeitnehmer: _____

Adresse: _____

Name, Anschrift des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin:

Die oben genannte Person ist in unserem Unternehmen/unsere Dienststelle als

_____ (Funktion) beschäftigt.

Es wird hiermit die Unabkömmlichkeit des Arbeitnehmers bestätigt; der Grund für die Unabkömmlichkeit ist:

Ich bin selbständig oder freiberuflich tätig als: _____

(Datum)

(Stempel)

(Unterschrift Arbeitgeber/selbständige Person)

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung **nicht** möglich ist.

(Datum)

(Unterschrift beider Erziehungsberechtigten oder der/des Alleinerziehenden)

Anmeldung zur Notbetreuung – Anlage 2

Erweitere Notbetreuung nach der Corona-Verordnung Baden-Württemberg - Unabkömmlichkeitsbescheinigung und Erklärung für Betreuungsbedarf -

Berechtigt zur Teilnahme sind Kinder, deren **beide** Erziehungsberechtigte bzw. die oder der Alleinerziehende

- außerhalb der Wohnung eine präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit wahrnehmen,
- von ihrem Arbeitgeber unabkömmlich gestellt sind, eine entsprechende Bescheinigung vorlegen und
- durch diese Tätigkeit an der Betreuung gehindert sind.

Bei selbständig oder freiberuflich Tätigen genügt eine Eigenbescheinigung.

Weiterhin bedarf es der Erklärung beider Erziehungsberechtigten beziehungsweise von der oder dem Alleinerziehenden, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist.

Erklärung des Arbeitgebers über die Unabkömmlichkeit

Name Arbeitnehmer: _____

Adresse: _____

Name, Anschrift des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin:

Die oben genannte Person ist in unserem Unternehmen/unserer Dienststelle als

_____ (Funktion) beschäftigt.

- Es wird hiermit die Unabkömmlichkeit des Arbeitnehmers bestätigt; der Grund für die Unabkömmlichkeit ist:

- Ich bin selbständig oder freiberuflich tätig als: _____

(Datum)

(Stempel)

(Unterschrift Arbeitgeber/selbständige Person)

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung **nicht** möglich ist.

(Datum)

(Unterschrift beider Erziehungsberechtigte/n oder der/des Alleinerziehenden)