

## Gruppe A+: Antrag auf Notfallbetreuung in Kindertageseinrichtungen während Schließungen aufgrund von Corona/Covid-19

Antragsteller/in:

Eltern des Kindes	Erziehungsberechtigte
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
PLZ, Wohnort:	
Straße, Hausnr.	
Telefon privat:	
Handynr.:	
Sorgeberechtigt: (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Tätigkeit in folgendem Berufsfeld: (bitte ankreuzen)	<input type="radio"/> Gesundheitswesen <input type="radio"/> Pflegebereich
Konkrete Tätigkeit:	Unmittelbare Versorgung von kranken oder pflegebedürftigen Personen muss zweifellos erkennbar sein!
Arbeitgeber:	
Ort der Dienststelle:	
Wöchentliche Arbeitszeit:	

Kind, für das Notbetreuung beantragt wird:

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Einrichtung:	
Besonderheiten:	
Datum des erforderlichen Betreuungsbeginns:	

Hiermit versichere ich dass eine anderweitige Betreuung des Kindes nicht möglich ist.

Die Informationen nach Art. 13 und 14 DSGVO habe ich mit diesem Antrag erhalten und wurden von mir/uns zur Kenntnis genommen.

Datum/Unterschrift  
Erziehungsberechtigte