

Antrag auf Notbetreuung in einer Kindertageseinrichtung

Gemeinde Wendeburg
Kinderservicebüro
Am Anger 5
38176 Wendeburg

oder per Mail an kinderservice@wendeburg.de

Name, Vorname	1. Sorgeberechtigte/r	2. Sorgeberechtigte/r (ohne Eintrag = alleinerziehend)
------------------	-----------------------	--

Mein/Unser Kind _____ geb. am _____

besucht die Kita _____ und _____

benötigt eine Notbetreuung ab dem (Datum): _____ Mittagsverpflegung*

<input type="checkbox"/>	montags	oder	<input type="checkbox"/>	Datum _____	von _____	bis _____	Uhr	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	dienstags	oder	<input type="checkbox"/>	Datum _____	von _____	bis _____	Uhr	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	mittwochs	oder	<input type="checkbox"/>	Datum _____	von _____	bis _____	Uhr	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	donnerstags	oder	<input type="checkbox"/>	Datum _____	von _____	bis _____	Uhr	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	freitags	oder	<input type="checkbox"/>	Datum _____	von _____	bis _____	Uhr	<input type="checkbox"/>

Weitere Hinweise zum Umfang der Notbetreuung (z.B. Schichten, begrenzter Zeitraum, etc.):

1. Notbetreuung wegen Tätigkeit im allgemeinem öffentlichem Interesse in betriebsnotwendiger Stellung (Bestätigung des Arbeitgebers erforderlich!)

Beschäftigung im Tätigkeitsfeld:	1. Sorgeberechtigte/r	2. Sorgeberechtigte/r
1. Gesundheit, Medizin, Pflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Staats- und Regierungsfunktion (Aufrechterhaltung der ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Polizei, Rettungswesen, Feuerwehr, Katastrophenschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Vollzugsbereich (Justizvollzug, Maßregelvollzug o. vergl. Bereiche)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Energieversorgung (Strom, Gas, Kraftstoffe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Wasser- und Abwasserversorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Ernährung und Hygiene (Produktion, Groß- und Einzelhandel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Informationstechnik/Telekommunikation (insb. Entstörung/Aufrechterh. Netze)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Finanzen (Bargeldversorgung, Sozialtransfers)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Transport und Verkehr (Logistik für kritische Infrastruktur, ÖPNV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Entsorgung (Müllabfuhr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Medien und Kultur-Risiko- und Krisenkommunikation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Andere Berufsgruppe		

	1. Sorgeberechtigte/r	2. Sorgeberechtigte/r
Nähere Angabe zum/zur Tätigkeitsbereich/Funktion		
Arbeitgeber / Dienststelle (mit Anschrift)		

2. Notbetreuung wegen besonderer Härte (**Nachweise erforderlich!**)

Drohende Kündigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erheblicher Verdienstaussfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sicherung des Kindeswohls (gem. Entscheidung Jugendamt)		<input type="checkbox"/>
Sonstige Gründe		

3. Alternativbetreuungsmöglichkeiten

Ich/Wir bestätige/n ausdrücklich, dass mir/uns keine alternative Betreuungsmöglichkeit für unser Kind zur Verfügung steht.

Bestätigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------	--------------------------	--------------------------

4. Kontaktdaten

Unterstützungsbedarf	<input type="checkbox"/>	Sprachförderung	<input type="checkbox"/>	Bestätigung Kita	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	------------------	--------------------------

Bitte nur ankreuzen, wenn für Ihr Kind ein besonderer Förder- oder Unterstützungsbedarf besteht. Dies wird im Einzelfall anhand der vorhandenen Entwicklungsdokumentation in der jeweiligen Kita überprüft.

5. Kontaktdaten

Kontaktdaten (für laufende Informationen und Rückfragen zur Notbetreuung):

	1. Sorgeberechtigte/r	2. Sorgeberechtigte/r
Anschrift		
Telefon mobil		
Telefon dienstlich		
eMail (bitte angeben! Sie erhalten die Rückmeldung per Email)		

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir die obigen Angaben. Mir/Uns ist bewusst, dass falsche oder unvollständige Angaben zum Ausschluss meines/unseres Kindes aus der Notbetreuung führen können.

Mir/uns ist bekannt, dass die Notbetreuung in einer Kinderkrippe oder im Hort/Schulkindbetreuung gebührenpflichtig ist. Die Höhe der Gebühren richtet sich nach der Kinderbetreuungsgebührensatzung und ist von der tatsächlichen Inanspruchnahme der Notbetreuung abhängig.

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten zur Prüfung des Antrages sowie für der Gewährleistung und Durchführung einer Notbetreuung in einer Kindertageseinrichtung in der Gemeinde Wendeburg aufgrund der infektionsschutzrechtlich veranlassten Schließung dieser Einrichtungen von der Gemeinde Wendeburg, den Trägern der Einrichtungen sowie den Einrichtungen erhoben, gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r)

Datum

Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r)