

# Anmeldung zur Notbetreuung

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

## Einrichtung

Grundschule Klasse: \_\_\_\_\_

Kindergarten Kita-Gruppe: \_\_\_\_\_

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonische Erreichbarkeit tagsüber: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## **Bitte beantworten Sie alle Fragen, nur dann können wir Ihr Kind zur Notbetreuung zulassen!**

Wir arbeiten beide (bzw. bei Alleinerziehenden ich) in einem Beruf der kritischen/systemrelevanten Infrastruktur oder habe einen außerhalb der Wohnung präsenzpflichtigen Arbeitsplatz und bin für meinen Arbeitgeber unabhkömmlich:

Ja  Nein

*Wenn Ja, bitte ausfüllen!*

Name des Arbeitgebers des ersten Elternteils: \_\_\_\_\_

Ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_

Telefonnummer der Personalabteilung: \_\_\_\_\_

Name des Arbeitgebers des zweiten Elternteils: \_\_\_\_\_

Ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_

Telefonnummer der Personalabteilung: \_\_\_\_\_

Wir sind auf die Notbetreuung angewiesen und können privat keine anderweitige Betreuung organisieren.

Ja  Nein

Mein Kind hat sich in den letzten 14 Tagen nicht in einem vom Robert-Koch-Institut eingestuftem Risikogebiet aufgehalten.

Ja  Nein

Mein Kind hat in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer Person gehabt, bei der eine SARS-CoV-2-Infektion festgestellt wurde.

Ja  Nein

Mein Kind weist keine Erkältungssymptome auf.

Ja  Nein

Bitte tragen Sie verbindlich ein, an welchen Wochentagen Sie auf die Notbetreuung angewiesen sind.

montags von \_\_\_\_ bis \_\_\_\_ Uhr

dienstags von \_\_\_\_ bis \_\_\_\_ Uhr

mittwochs von \_\_\_\_ bis \_\_\_\_ Uhr

donnerstags von \_\_\_\_ bis \_\_\_\_ Uhr

freitags von \_\_\_\_ bis \_\_\_\_ Uhr

## **Abgabe bei der Gemeinde Auggen oder bei Ihrer Betreuungseinrichtung!**

Oder per Email: Grundschule: [poststelle@04145695.schule.bwl.de](mailto:poststelle@04145695.schule.bwl.de)

Kindergarten: [kindergarten-auggen@web.de](mailto:kindergarten-auggen@web.de)

Gemeinde Auggen: [hauptamt@auggen.de](mailto:hauptamt@auggen.de)