
(Vor- und Zuname der Erziehungsberechtigten)

Rosdorf, den _____

(Straße, Hausnummer)

(Telefonnummer)

Krippe Flohzirkus
Hamburgstr. 57
37124 Rosdorf



Antrag auf Notbetreuung im Flohzirkus

Erstantrag

Folgeantrag

Ich/Wir beantrage(n)* für mein/unser* Kind _____ geb. am _____
(Vor- und Zuname des Kindes)

die Betreuung in einer Notgruppe des Flohzirkus für den Zeitraum

vom _____ bis _____ (Beginn- und Enddatum).

Begründung: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

1. Ich bin/wir sind* beruflich in der sog. kritischen Infrastruktur als

_____ (Berufstätigkeit Erziehungsberechtigte/r 1)

_____ (Berufstätigkeit Erziehungsberechtigte/r 2)

tätig und kann/können* die Tätigkeit nicht im Homeoffice ausüben.

Entsprechende Arbeitgeberbescheinigung(en) ist/sind* beigefügt für

Erziehungsberechtigte/r 1

Erziehungsberechtigte/r 2

Alternativen zur Betreuung in einer Notgruppe (z. B. durch andere Angehörige) stehen nicht zur Verfügung.

2. Ich bin/wir sind* beruflich außerhalb der sog. kritischen Infrastruktur tätig und kann/können* die Tätigkeit nicht im Homeoffice ausüben. Alternativen zur Betreuung in einer Notgruppe (z. B. durch andere Angehörige) stehen nicht zur Verfügung.

3. Ich habe für mein Kind das alleinige Sorgerecht.

4. Mein/unser* Kind benötigt eine Notbetreuung aus folgenden, vorstehend nicht wiedergegebenen Gründen:

Betreuungsumfang:

5. Zur Ausübung der Berufstätigkeit einschließlich erforderlicher Wegezeiten benötige ich/benötigen wir* folgende Betreuungszeiten für mein/unser* Kind:

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

6. Während folgender Zeiträume wird mein/unser* Kind die Notgruppe nicht besuchen, da ich/wir* in dieser Zeit über andere Betreuungsmöglichkeiten verfüge(n)*:

Zeitraum von _____ bis _____

Zeitraum von _____ bis _____

Sollte der Betreuungsbedarf vorzeitig entfallen, werde ich/werden wir* dies der Gemeinde Rosdorf unverzüglich mitteilen. Sollte sich der benötigte Betreuungsumfang verringern, werde ich/werden wir* einen Folgeantrag mit den veränderten Betreuungszeiten stellen.

- Ich/wir* sind damit einverstanden, dass meine/unsere* personenbezogenen Daten zur Prüfung und Gewährleistung eines Anspruchs auf Notbetreuung während der infektionsschutzrechtlich veranlassten Schließung von Kindertagesstätten und Schulen von Einrichtung, Träger und/oder kommunalem Träger erhoben und verarbeitet werden dürfen.

Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten

* nichtzutreffendes streichen