

## Anmeldeformular Notfallbetreuung

Zur Notfallbetreuung können folgende Kinder angemeldet werden:

- ➔ Kindergartenkinder

**Grundvoraussetzung ist, dass beide Erziehungsberechtigte, im Fall von Alleinerziehenden der oder die Alleinerziehende, in Bereichen einer kritischen Infrastruktur tätig sind.**

Zur kritischen Infrastruktur zählen:

- **Gesundheitsversorgung**  
(medizinisches und pflegerisches Personal, Hersteller von für die Versorgung notwendigen Medizinprodukten)
- **Aufrechterhaltung der öffentl. Sicherheit u. Ordnung einschl. Gefahrenabwehr**  
(Feuerwehr, Rettungsdienst, Katastrophenschutz)
- **Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur**  
(Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung)
- **Lebensmittelbranche**  
(Lebensmittelproduktion und Lebensmittelhandel)

➔ Die Notfallbetreuung ist für die jeweiligen Betreuungszeiten in der Kindertageseinrichtung.

➔ Bitte stellen Sie für jedes Kind einen separaten Antrag.

# Anmeldeformular Notfallbetreuung

## Angaben Kind

<i>Name, Vorname des Kindes</i>	<i>Geburtsdatum des Kindes</i>
<i>Straße, Hausnummer</i>	<i>Postleitzahl, Wohnort</i>
<i>Krippe/Kiga</i>	<i>Kindertageseinrichtung</i>

### 1. Antragssteller/Personensorgeberechtigter/Alleinsorgeberechtigte/r:

<i>Name</i>	<i>Vorname</i>
<i>Straße, Hausnummer</i>	<i>Postleitzahl, Wohnort</i>
<i>E-Mail Adresse</i>	<i>Telefonnummer (während der Betreuung)</i>
<i>Sorgeberechtigt</i>	<input type="checkbox"/> <i>ja</i> <input type="checkbox"/> <i>nein</i>
<i>Alleinerziehend</i>	<input type="checkbox"/> <i>ja</i> <input type="checkbox"/> <i>nein</i>
Tätigkeit im folgenden Bereich einer kritischen Infrastruktur: <input type="checkbox"/> Gesundheitsversorgung <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> freiwillige Feuerwehr <input type="checkbox"/> Katastrophenschutz <input type="checkbox"/> Rettungsdienst <input type="checkbox"/> Sicherstellung d. öffentl. Infrastruktur <input type="checkbox"/> Lebensmittelbranche <input type="checkbox"/> Sonstige vergleichbare Berufsgruppe: _____	
<i>Arbeitgeber (mit Ortsangabe)</i>	<i>Tätigkeit</i>

### 2. Antragssteller/Personensorgeberechtigter:

<i>Name</i>	<i>Vorname</i>
<i>Straße, Hausnummer</i>	<i>Wohnort</i>
<i>E-Mail Adresse</i>	<i>Telefonnummer (während der Betreuung)</i>
<i>Sorgeberechtigt</i>	<input type="checkbox"/> <i>ja</i> <input type="checkbox"/> <i>nein</i>
<i>Alleinerziehend</i>	<input type="checkbox"/> <i>ja</i> <input type="checkbox"/> <i>nein</i>
Tätigkeit im folgenden Bereich einer kritischen Infrastruktur: <input type="checkbox"/> Gesundheitsversorgung <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> freiwillige Feuerwehr <input type="checkbox"/> Katastrophenschutz <input type="checkbox"/> Rettungsdienst <input type="checkbox"/> Sicherstellung d. öffentl. Infrastruktur <input type="checkbox"/> Lebensmittelbranche <input type="checkbox"/> Sonstige vergleichbare Berufsgruppe: _____	
<i>Arbeitgeber (mit Ortsangabe)</i>	<i>Tätigkeit</i>

## Anmeldeformular Notfallbetreuung

Ich erkläre ausdrücklich, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Mir ist bewusst, dass ich aufgrund meiner Angaben Aufgaben aus dem Bereich der kritischen Infrastruktur wahrnehme und deshalb einen Notfallplatz nutzen kann. Wahrheitswidrige Angaben führen zum Verlust des Notfallplatzes und können zum Verlust des regulären Kindergartenplatzes führen. Dem Kindergartenträger steht es frei, bei unklaren Fällen die Vorlage einer Arbeitgeberbescheinigung zu verlangen.

Ich versichere/wir versichern, dass mein/unser Kind den Notfallplatz nur an den Tagen nutzt, an denen ich/wir auch tatsächlich aufgrund der ausgeübten Berufstätigkeit verhindert bin/sind.

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten in der zentralen Anmelde-Liste gespeichert und weiterverarbeitet werden.

<i>Datum, Ort</i>	<i>Datum, Ort</i>
<i>Unterschrift 1. Personensorgeberechtigte/r</i>	<i>Unterschrift 2. Personensorgeberechtigte/r</i>

**Rückgabe des Anmeldeformulars über die Einrichtungsleitung Ihrer Kindertagesstätte**