**Antrag auf Notfall-Betreuung**

im Fall der allgemeinen Schließung von Kindertageseinrichtungen

**Kita**, die das Kind besucht

|  |
| --- |
|  |

**Angaben zum Kind:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Kindes: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Adresse: |  |
| Allergien / medizinische Hinweise: |  |

**Angaben zu den Erziehungsberechtigten:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Erziehungsberechtigte\*r 1 | Erziehungsberechtigte\*r 2 |
| Name: |  |  |
| Adresse (falls abweichend von der des Kindes): |  |  |
| Telefon / Handy / Email: |  |  |
| Ausgeübter  Beruf |  |  |
| Arbeitgeber |  |  |
| Arbeits-/Dienstort |  |  |
| Telefon / Email Arbeitgeber |  |  |

**Zeitraum der Betreuung**

Betreuungsbedarf:  25 Wochenstunden

35 Wochenstunden mit Mittagessen

35 Wochenstunden ohne Mittagessen

45 Wochenstunden mit Mittagessen

**Anmerkungen**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Angaben zu abholberechtigten Personen**

**(außer den Erziehungsberechtigten):**

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Telefonnummer |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Ich versichere/wir versichern, dass eine anderweitige Betreuung des o. g. Kindes nicht sichergestellt werden kann.**

**Ich versichere/wir versichern, dass**

* **das o.g. Kind keine Krankheitssymptome aufweist,**
* **für das o.g. Kind keine Quarantäne verfügt wurde noch der Verdacht einer Infektion mit dem Coronavirus vorliegt und**
* **das Kind sich nicht in einem Gebiet aufgehalten hat, das durch das Robert-Koch-Institut aktuell als Risikogebiet ausgewiesen ist (tagesaktuell abrufbar im Internet unter** [**https://www.rki.de**](https://www.rki.de)**) bzw. seit der Rückkehr aus einem Risikogebiet mindestens 14 Tage vergangen sind.**

**Darüber hinaus benötige ich einen Platz für die Notfall-Betreuung, weil**

**ich in einem Tätigkeitsbereich arbeite, der in der Anlage 2 zu der Coronabetreuungsverordnung genannt ist (Bescheinigung des Arbeitgebers zur Unabkömmlichkeit ist beigefügt)**

**oder**

**ich alleinerziehend bin und einer Erbstätigkeit nachgehe oder mich in einer Schul- bzw. Hochschulausbildung in einer Abschlussprüfung befinde (Bescheinigung des Arbeitgebers für Alleinerziehende oder Bescheinigung der Schule / Hochschule für Alleinerziehende ist beigefügt).**

Ich versichere/wir versichern, dass alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht wurden. Die Stadt Gütersloh wird alle Angaben überprüfen.

Datum Unterschriften Erziehungsberechtigte\*r 1 Erziehungsberechtigte\*r