**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: |       |       |
| AusgeübterBeruf  |       |       |
| 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