

Antrag auf einen Notplatz in der Kindertagesstätte Schloss Ardeck

Name des Kindes: _____

Ich/Wir benötige/n einen Notplatz für folgende Tage an folgenden Uhrzeiten (innerhalb der regulären Betriebsöffnung):

Kalenderwoche: _____

Tag	Uhrzeit	Mit Mittagessen	Ohne Mittagessen
<input type="checkbox"/> Montag	von _____ bis _____		
<input type="checkbox"/> Dienstag	von _____ bis _____		
<input type="checkbox"/> Mittwoch	von _____ bis _____		
<input type="checkbox"/> Donnerstag	von _____ bis _____		
<input type="checkbox"/> Freitag	von _____ bis _____		

In der Zeit bin ich / sind wir unter folgenden Telefonnummern zu erreichen:

Mutter	Vater
Mobil:	Mobil:
Festnetz:	Festnetz:
Dienstlich:	Dienstlich:

Grund für den Betreuungsbedarf:

- Beide Elternteile gehören den definierten Berufsgruppen¹ an und wir haben keine andere Betreuungsmöglichkeit.
- Alleinerziehend und ich habe keine andere Betreuungsmöglichkeit
- Ein anderer Härtefall und ich /wir habe/n keine andere Betreuungsmöglichkeit

Erklärung:

- Mein Kind / Unser Kind hat kein erhöhtes Risiko (eine Vorerkrankung, ein unterdrücktes Immunsystem, einen akuten Infekt)
- Ich/Wir versichern die Richtigkeit der Angaben. Mir/uns ist bewusst, dass durch aktuelle Entwicklungen jederzeit eine Änderung der Betreuungszeiten bzw. eine Zusammenlegung von Notgruppen bis zur generellen Schließung der Notgruppen erfolgen kann.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter 1

Unterschrift Erziehungsberechtigter 2

¹ Landesamt für Soziales, Jugend und Versorgung: Die Notbetreuung richtet sich vor allem an Berufsgruppen, deren Tätigkeiten zur Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung des Staates und der Grundversorgung der Bevölkerung notwendig sind, wie z.B. Angehörige von Gesundheits- und Pflegeberufen, Polizei, Justiz und Justizvollzugsanstalten, Feuerwehr, Lehrkräfte, Erzieherinnen und Erzieher oder Angestellte von Energie- und Wasserversorgung.