**Gruppe A+: Antrag auf Notfallbetreuung in Schulen und Kindertages-einrichtungen während Schließungen aufgrund von Corona/Covid-19**

**Antragsteller/in:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Eltern des Kindes | Erziehungsberechtigte 1 | | Erziehungsberechtigte 2 | |
| Name, Vorname: |  | |  | |
| Geburtsdatum: |  | |  | |
| PLZ, Wohnort: |  | |  | |
| Straße, Hausnr. |  | |  | |
| Telefon privat: |  | |  | |
| Handynummer.: |  | |  | |
| Sorgeberechtigt:  (bitte ankreuzen) | ja | nein | ja | nein |
| Alleinerziehend und erwerbstätig. Nachweis liegt vor: ja nein  Arbeitgeber:  **ODER:** | | | | |
| Tätigkeit in folgendem Berufsfeld:  (bitte ankreuzen) | * ein Elternteil ist unmittelbar mit der Versorgung von Kranken oder pflegebedürftigen Personen betraut | |  | |
| Konkrete Tätigkeit: |  | |  | |
| Arbeitgeber: |  | |  | |
| Ort der Dienststelle: |  | |  | |
| Wöchentliche Arbeitszeit: |  | |  | |

Kind, für das Notbetreuung beantragt wird:

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Einrichtung: |  |
| Besonderheiten: |  |
| Datum des erforderlichen Betreuungsbeginns: |  |

Hiermit versichere ich/versichern wir, dass eine anderweitige Betreuung des Kindes nicht möglich ist.

Die Informationen nach Art. 13 und 14 DSGVO habe ich/ wir mit diesem Antrag erhalten und wurden von mir/uns zur Kenntnis genommen.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum/Unterschrift  Erziehungsberechtigte 1 | Datum/Unterschrift  Erziehungsberechtigte 2 |
|  |  |
|  |  |