

Antrag auf Notfallbetreuung in Kindertageseinrichtungen während der Schließungen aufgrund von Corona/Covid-19

Antragsteller/in:

Eltern des Kindes	Erziehungsberechtigte 1	Erziehungsberechtigte 2
Name, Vorname:		
Geburtsdatum:		
PLZ, Wohnort:		
Straße, Hausnr.		
Telefon privat:		
Handynr.:		
E-Mail-Adresse:		
Sorgeberechtigt: (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anspruchsberechtigung aus folgendem Grund: (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Vorschulkind <input type="checkbox"/> Geschwisterkind eines Vorschulkindes <input type="checkbox"/> Kind mit Behinderung	
	Gruppe A+ <input type="checkbox"/> Versorgung, Betreuung oder Behandlung von pflegebedürftigen Personen <input type="checkbox"/> Alleinerziehend und erwerbstätig Gruppe A <input type="checkbox"/> Gesundheitswesen <input type="checkbox"/> Pflegebereich <input type="checkbox"/> Herstellung med./pfleg. Produkte <input type="checkbox"/> stationäre Kinder- und Jugendhilfe <input type="checkbox"/> öffentliche Sicherheit <input type="checkbox"/> Katastrophenschutz <input type="checkbox"/> Justizvollzugsanstalten Gruppe B <input type="checkbox"/> Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Energieversorgung (Strom, Gas) <input type="checkbox"/> Entsorgungswirtschaft <input type="checkbox"/> Kommunikation (einschließlich Post, digitale Infrastruktur) <input type="checkbox"/> Journalisten <input type="checkbox"/> Personenverkehr (Schiene und Straße, Autobahnen) <input type="checkbox"/> Grundversorgung mit Lebensmitteln (einschließlich Verkauf und Logistik) <input type="checkbox"/> Betriebe mit größeren Tierbeständen <input type="checkbox"/> Reinigungspersonal <input type="checkbox"/> Gerichte und Staatsanwaltschaften <input type="checkbox"/> Bundesagentur für Arbeit/ Jobcenter <input type="checkbox"/> Jugendamt (Kinderschutz) <input type="checkbox"/> Sozialamt <input type="checkbox"/> kassenärztliche Vereinigung/ Landesärztekammer <input type="checkbox"/> Thüringer Aufbaubank	Gruppe A+ <input type="checkbox"/> Versorgung, Betreuung oder Behandlung von pflegebedürftigen Personen <input type="checkbox"/> Alleinerziehend und erwerbstätig Gruppe A <input type="checkbox"/> Gesundheitswesen <input type="checkbox"/> Pflegebereich <input type="checkbox"/> Herstellung med./pfleg. Produkte <input type="checkbox"/> stationäre Kinder- und Jugendhilfe <input type="checkbox"/> öffentliche Sicherheit <input type="checkbox"/> Katastrophenschutz <input type="checkbox"/> Justizvollzugsanstalten Gruppe B <input type="checkbox"/> Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Energieversorgung (Strom, Gas) <input type="checkbox"/> Entsorgungswirtschaft <input type="checkbox"/> Kommunikation (einschließlich Post, digitale Infrastruktur) <input type="checkbox"/> Journalisten <input type="checkbox"/> Personenverkehr (Schiene und Straße, Autobahnen) <input type="checkbox"/> Grundversorgung mit Lebensmitteln (einschließlich Verkauf und Logistik) <input type="checkbox"/> Betriebe mit größeren Tierbeständen <input type="checkbox"/> Reinigungspersonal <input type="checkbox"/> Gerichte und Staatsanwaltschaften <input type="checkbox"/> Bundesagentur für Arbeit/ Jobcenter <input type="checkbox"/> Jugendamt (Kinderschutz) <input type="checkbox"/> Sozialamt <input type="checkbox"/> kassenärztliche Vereinigung/ Landesärztekammer <input type="checkbox"/> Thüringer Aufbaubank

	<ul style="list-style-type: none"> ○ pädagogisches und technisches Personal in Schulen/Kindertageseinrichtungen ○ Personal zur Unterstützung in der Kindertagesbetreuung ○ Auszubildende/Schüler/Umschüler/Studierende, die am Präsenzunterricht teilnehmen ○ Mitarbeiter kommunale Verwaltung ○ Selbstständige ○ Geschäftsführer 	<ul style="list-style-type: none"> ○ pädagogisches und technisches Personal in Schulen/Kindertageseinrichtungen ○ Personal zur Unterstützung in der Kindertagesbetreuung ○ Auszubildende/Schüler/Umschüler/Studierende, die am Präsenzunterricht teilnehmen ○ Mitarbeiter kommunale Verwaltung ○ Selbstständige ○ Geschäftsführer
<p>Für Personal aus Kindertageseinrichtungen sowie Schulen ist die Voraussetzung zur Inanspruchnahme der Notbetreuung gegeben, wenn der 2. Erziehungsberechtigte berufstätig ist. Für alle anderen Tätigkeiten unter Gruppe A und B gilt weiterhin die „Zwei-Eltern-Regelung“.</p>		
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 mit diesem Antrag erhalten und wurden von mir/uns zur Kenntnis genommen.

Datum/Unterschrift
Erziehungsberechtigter 1

Datum/Unterschrift
Erziehungsberechtigter 2

Erklärung des Arbeitgebers (Erziehungsberechtigter 1)

Name, Anschrift und Branche des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin:

Die o. g. Person ist in unserem Unternehmen / unserer Dienststelle als

_____ (Funktion) beschäftigt.

Eine Anwesenheit im Betrieb ist aus folgendem Grund zwingend erforderlich:

- Die o. g. Person zählt zum pädagogischen Personal unserer Schule/Kindertageseinrichtung und wird in der Präsenzbeschulung bzw. Notbetreuung eingesetzt.
- Die o. g. Person ist Schüler/in, Auszubildende/r, Studierende/r, Anwärter/in und nimmt im folgenden Zeitraum am Präsenzunterricht teil: _____

Datum und Stempel

Unterschrift Arbeitgeber

Erklärung des Arbeitgebers (Erziehungsberechtigter 2)

Name, Anschrift und Branche des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin:

Die o. g. Person ist in unserem Unternehmen / unserer Dienststelle als

_____ (Funktion) beschäftigt.

Eine Anwesenheit im Betrieb ist aus folgendem Grund zwingend erforderlich:

- Die o. g. Person zählt zum pädagogischen Personal unserer Schule/Kindertageseinrichtung und wird in der Präsenzbeschulung bzw. Notbetreuung eingesetzt.
- Die o. g. Person ist Schüler/in, Auszubildende/r, Studierende/r, Anwärter/in und nimmt im folgenden Zeitraum am Präsenzunterricht teil: _____

Datum und Stempel

Unterschrift Arbeitgeber