

Anmeldebogen Notbetreuung

Anmeldung an:

voltz-franziska@stadt-gengenbach.de oder fischer-ulrich@stadt-gengenbach.de



Angaben zum Kind

Name, Vorname _____

Klasse _____

Folgende Betreuungszeiten benötige/n ich/wir für mein/unsere Kind/er **ab dem** _____, weil ich/wir am Arbeitsplatz unabkömmlich sind:

	Notbetreuung durch die Schule nach Stundenplan (bitte ankreuzen)	Notbetreuung durch Kernzeit für angemeldete Kinder (bitte ankreuzen so wie Sie bisher gebucht haben)
montags	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> Block 0, <input type="radio"/> Block 1, <input type="radio"/> Block 2, <input type="radio"/> Block 3, <input type="radio"/> Block 4, <input type="radio"/> Block 5, <input type="radio"/> Block 3a
dienstags	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> Block 0, <input type="radio"/> Block 1, <input type="radio"/> Block 2, <input type="radio"/> Block 3, <input type="radio"/> Block 4, <input type="radio"/> Block 5, <input type="radio"/> Block 3a
mittwochs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> Block 0, <input type="radio"/> Block 1, <input type="radio"/> Block 2, <input type="radio"/> Block 3, <input type="radio"/> Block 4, <input type="radio"/> Block 5, <input type="radio"/> Block 3a
donnerstags	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> Block 0, <input type="radio"/> Block 1, <input type="radio"/> Block 2, <input type="radio"/> Block 3, <input type="radio"/> Block 4, <input type="radio"/> Block 5, <input type="radio"/> Block 3a
freitags	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> Block 0, <input type="radio"/> Block 1, <input type="radio"/> Block 2, <input type="radio"/> Block 3, <input type="radio"/> Block 4, <input type="radio"/> Block 5, <input type="radio"/> Block 3a

Hiermit erklären die/der Unterzeichner:

- Alle Angaben entsprechen der Wahrheit und sind rechtsverbindlich.
- Ich/wir bestätige/n, dass ich/wir berufstätig bin/sind und die Betreuung für mein/unser Kind benötige/n, weil ich/wir am Arbeitsplatz als unabkömmlich gelten (dies gilt für Präsenzarbeitsplätze sowie für Home-Office-Arbeitsplätze gleichermaßen) und ich/wir keine andere Betreuungsmöglichkeit für mein/unser Kind habe/n. (Dasselbe gilt, wenn ein Studium absolviert oder eine Schule besucht wird und eine Abschlussprüfung 2021 angestrebt wird, das Kindeswohl gefährdet ist oder ein anderer schwerwiegender Grund vorliegt).
- Mir/Uns ist bewusst, dass bei Inanspruchnahme der Betreuung eine Ansteckung mit dem Corona-Virus (SARS-CoV-2/Covid-19) nicht ausgeschlossen werden kann.
- Das Einverständnis zur Erfassung, Speicherung und Verarbeitung der mit diesem Anmeldebogen erhobenen Daten. Die Daten werden zum Zweck der Notbetreuung gespeichert und nach Ende der Inanspruchnahme gelöscht.
- Mir/ Uns ist bewusst, dass kein Rechtsanspruch auf einen Betreuungsplatz geltend gemacht werden kann, so lange die Betreuung auf Grundlage der CoronaVO erfolgt.
- Mir/uns ist bewusst, dass mein/unser Kind die Notbetreuung nicht besuchen kann, wenn es Symptome eines Atemwegsinfekts oder erhöhte Temperatur hat oder in den letzten zehn Tagen Kontakt zu einer mit COVID-19 infizierten Person hatte.

Ort, Datum _____

Unterschrift
Erziehungsberechtigte/r

Bitte auch Rückseite ausfüllen!

Daten der Mutter

Bitte hier eintragen

Name	
Vorname	
Beruf	
Arbeitgeber (inkl. Kontaktdaten)	
Ihre Funktion im Betrieb	
Mailadresse	
Handynummer	

Daten des Vaters

Bitte hier eintragen

Name	
Vorname	
Beruf	
Arbeitgeber (inkl. Kontaktdaten)	
Ihre Funktion im Betrieb	
Mailadresse	
Handynummer	

Sollten sich Änderungen für den Bedarf der Notgruppe (während der Lernzeit der Schule) ergeben, teilen Sie uns das bitte im Vorfeld schriftlich mit.