

Antrag auf Notbetreuung im Kindergarten bzw. Grundschule in Bermatingen ab 16.12.2020

möglich, wenn:

- **beide** Erziehungsberechtigte bzw. die/der Alleinerziehende von ihrem Arbeitgeber als unabhkmmlich gelten (gilt sowohl für Präsenzarbeitsplätze als auch Home-Office-Arbeitsplätze).

Name des Kindes:	_____
Geburtsdatum:	_____
Kindergarten/Schule:	_____
Gruppe/Klasse:	_____
benötigter Betreuungsumfang: an folgenden Tagen	von _____ Uhr bis _____ Uhr _____

Erziehungsberechtigter 1

Name/Vorname:	_____
Alleinerziehend:	ja nein
Adresse:	_____
Telefon/Mobil:	_____
Arbeitgeber:	_____
Arbeitszeit:	wöchentliche Arbeitszeit _____
	regelm. Arbeitsbeginn _____
	regelm. Arbeitsende _____
	Schichtarbeit ja nein

Erziehungsberechtigter 2

Name/Vorname: _____

Alleinerziehend: ja nein

Adresse: _____

Telefon/Mobil: _____

Arbeitgeber: _____

Arbeitszeit: wöchentliche Arbeitszeit _____

 regelm. Arbeitsbeginn _____

 regelm. Arbeitsende _____

 Schichtarbeit ja nein

Ich versichere die Richtigkeit der o. g. Angaben und dass keine familiäre oder anderweitige Kinderbetreuung möglich ist.

Ich bestätige, dass mein Kind nicht in Kontakt zu einer infizierten Person steht oder innerhalb der letzten 14 Tage stand und, dass mein Kind keine Symptome eines Atemwegsinfekts oder erhöhte Temperatur aufweist.

Des Weiteren ermächtige ich die Gemeinde Bermatingen bzw. den Träger der Kindertageseinrichtung bzw. der Schule bei dem/den angegebenen Arbeitgeber(n) ggf. weitere entscheidungsrelevante Informationen oder Bestätigungen einzuholen.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die o.g. Daten von der Gemeinde Bermatingen, dem Träger der Kindertageseinrichtung oder der Grundschule verarbeitet und gespeichert werden.

Bermatingen, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Bei zwei Erziehungsberechtigten sind zwingend beide Unterschriften erforderlich!

Arbeitgeberbescheinigung
zum Antrag auf Notbetreuung im Kindergarten bzw. Grundschule
Bermatingen ab 16.12.2020

Vom Arbeitgeber auszufüllen

Erziehungsberechtigter 1

Name/Vorname: _____

Alleinerziehend: ja nein

Adresse: _____

Telefon/Mobil: _____

Arbeitgeber: _____

Arbeitszeit: wöchentliche Arbeitszeit _____

 regelm. Arbeitsbeginn _____

 regelm. Arbeitsende _____

Schichtarbeit ja nein

Die Vollständigkeit und Richtigkeit oben gemachter Angaben wird bestätigt.
Es wird bestätigt, dass der o.g. Arbeitnehmer unabhkömmlich ist.

Datum, Stempel, Unterschrift Arbeitgeber

Arbeitgeberbescheinigung
zum Antrag auf Notbetreuung im Kindergarten bzw. Grundschule
Bermatingen

Vom Arbeitgeber auszufüllen

Erziehungsberechtigter 2

Name/Vorname: _____

Alleinerziehend: ja nein

Adresse: _____

Telefon/Mobil: _____

Arbeitgeber: _____

Arbeitszeit: wöchentliche Arbeitszeit _____

regelm. Arbeitsbeginn _____

regelm. Arbeitsende _____

Schichtarbeit ja nein

Die Vollständigkeit und Richtigkeit oben gemachter Angaben wird bestätigt.
Es wird bestätigt, dass der o.g. Arbeitnehmer unabhkömmlich ist.

Datum, Stempel, Unterschrift Arbeitgeber