

Anmeldung zur Notbetreuung meines Kita-Kindes / meiner Kita-Kinder in der Verbandsgemeinde Bad Marienberg im Zeitraum 23.03.2020 bis einschließlich 17.04.2020 aufgrund des Corona-Virus:

Rückmeldung / Abgabe dieses Formulars möglichst frühzeitig unter der jeweiligen E-Mail-Adresse der Kita oder durch Einwurf in den Briefkasten der Kita. Keine telefonische Rückmeldung!

Bei handschriftlichen Angaben bitte unbedingt gut leserlich schreiben!

1. Name des Kindes / der Kinder: _____
2. Ort und Name der Kita: _____
3. Anzahl der Sorgeberechtigten: _____
4. Namen der Sorgeberechtigten: _____
5. E-Mail-Adresse: _____
6. Handynummer: _____

Hiermit versichere ich Folgendes:

1. Ich gehöre / wir gehören zu der Personengruppe, die für den o.g. Zeitraum auf eine Notbetreuung des Kita-Kindes / der Kita-Kinder unbedingt angewiesen ist/sind. Folgenden Beruf übe ich aus / üben wir aus:

Sorgeberechtigter 1: _____

Sorgeberechtigter 2: _____

Arbeitszeiten Sorgeberechtigter 1: _____

Arbeitszeiten Sorgeberechtigter 2: _____

2. Ich habe keine / wir haben keine anderweitige Betreuungsmöglichkeit meines Kita-Kindes / meiner Kita-Kinder (z. B. Absprachen mehrerer Eltern, die gegenseitig die Kinder betreuen, Freunde, Nachbarn, keine besonders gefährdeten Personen aufgrund ihres Alters oder Gesundheitszustandes) während meiner o.g. Arbeitszeiten.
3. Mein Kita-Kind / meine Kita-Kinder gehören nicht zu der Personengruppe mit erhöhtem Risiko (mit Vorerkrankungen, mit unterdrücktem Immunsystem, mit akuten Infekten, ...) und hatte auch keinen Kontakt mit bereits unter Quarantäne gestellten Personen.
4. Ich bin über die o.g. Kontaktdaten für die Organisatoren der Notbetreuung erreichbar.
5. **Folgende Notbetreuung benötige ich / benötigen wir für unser Kita-Kind / unsere Kita-Kinder (Entsprechendes ankreuzen):**

Bei Uhrzeit tragen Sie bitte den Umfang ein, z.B. von (8:00 - 16:00 Uhr) ein.

Hinweis: Wir behalten es uns vor, das reguläre Mittagessensangebot auf Lunchpakete umzustellen

KW 13:	Datum:	23.03.2020	<input type="checkbox"/>	24.03.2020	<input type="checkbox"/>	25.03.2020	<input type="checkbox"/>	26.03.2020	<input type="checkbox"/>	27.03.2020	<input type="checkbox"/>
	Uhrzeit:										
	Mittagessen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
KW 14:	Datum:	30.03.2020	<input type="checkbox"/>	31.03.2020	<input type="checkbox"/>	01.04.2020	<input type="checkbox"/>	02.04.2020	<input type="checkbox"/>	03.04.2020	<input type="checkbox"/>
	Uhrzeit:										
	Mittagessen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
KW 15:	Datum:	06.04.2020	<input type="checkbox"/>	07.04.2020	<input type="checkbox"/>	08.04.2020	<input type="checkbox"/>	09.04.2020	<input type="checkbox"/>	10.04.2020	<input type="checkbox"/>
	Uhrzeit:										
	Mittagessen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
KW 16:	Datum:	13.04.2020	<input type="checkbox"/>	14.04.2020	<input type="checkbox"/>	15.04.2020	<input type="checkbox"/>	16.04.2020	<input type="checkbox"/>	17.04.2020	<input type="checkbox"/>
	Uhrzeit:										
	Mittagessen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

6. Sollte sich bis zum Zeitraum 17.04.2020 eine andere Betreuungsmöglichkeit für mein / unser Kita-Kind / Kita-Kinder ergeben, informiere ich den Organisator der Notfall-Betreuung umgehend unter den o.g. Kontaktdaten (E-Mail oder postalisch).
7. Mit meiner **Unterschrift** versichere ich / versichern wir die Richtigkeit aller o.g. Angaben.

Sorgeberechtigter 1

Sorgeberechtigter 2