



BÜRGERMEISTERAMT WAIBSTADT

Rhein-Neckar-Kreis



Anmeldung zur Notbetreuung

Das Land Baden-Württemberg hat beschlossen, dass die Kindertageseinrichtungen und Schulen weiterhin geschlossen bleiben. Die Stadtverwaltung wird weiterhin eine Notbetreuung in ihren Einrichtungen vorhalten. Hier werden Kinder ab einem Jahr bis zur 7. Klasse in einer Notgruppe weiter betreut. Für die Betreuung wird der übliche Elternbeitrag für die Betreuungsform erhoben. Kinder die aus dem Ausland nach Baden-Württemberg zurückkehren können erst nach den notwendigen Infektionsschutzmaßnahmen (Quarantäne) aufgenommen werden.

Wir möchten Sie bereits an dieser Stelle darüber informieren, dass sofern die Kapazitäten in der Einrichtung nicht ausreichen, die Kinder Vorrang haben, bei denen ein Elternteil in der kritischen Infrastruktur (gemäß Corona-Verordnung) arbeitet und unabhömmlich ist oder Kinder deren Kindeswohl gefährdet ist oder Kinder die im Haushalt einer bzw. eines Alleinerziehenden leben.

Vor- und Nachname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Vor- und Nachname des Erziehungsberechtigten

Vor- u. Nachname des Erziehungsberechtigten

Berufstätig als: _____

Berufstätig als: _____

Präsenzpflcht bei der Arbeitsstätte und dort dort unabhömmlich

Präsenzpflcht bei der Arbeitsstätte und dort unabhömmlich

benötigte Betreuungszeiten:

Montag: _____

Dienstag: _____

Mittwoch: _____

Donnerstag: _____

Freitag: _____

Das Kind

- wird von dem/den Sorgeberechtigten abgeholt
- darf in Begleitung folgender Personen nach Hause gehen:

Ich versichere, dass derzeit beide Sorgeberechtigte bzw. der/die Alleinerziehende und das zu betreuende Kind gesund sind und sich nicht in den letzten 14 Tagen aus dem Ausland zurückgekehrt sind

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner/unserer Angaben und lege die Nachweis meines/unseres Arbeitgebers über die Präsenzplicht und die Unabkömlichkeit vor. Gleichzeitig bestätige/n ich/wir, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist.

Waibstadt, den _____

Unterschrift Sorgeberechtigte/r 1

Unterschrift Sorgeberechtigte/r 2

Bitte geben Sie Ihre Rückantwort in Ihrer Einrichtung vor Ort ab. Vielen herzlichen Dank.