

Antrag auf Kinderbetreuung in einer Notgruppe

Für die Planung und Einrichtung von Betreuungsnotgruppen in der Schule und in den Kindergärten benötigen wir Angaben von Ihnen in Bezug auf die Art und den Umfang des Arbeitsverhältnisses.

Bitte beachten Sie, dass wir nur Betreuungsnotgruppen planen, für Kinder von Erziehungsberechtigten, die in einem der aufgeführten Bereiche tätig sind. Bei mehreren Erziehungsberechtigten müssen beide in einem der Bereiche tätig sein.

Wir bitten Sie, die nachfolgenden Fragen entsprechend zu beantworten.

	1. Erziehungsberechtigter	2. Erziehungsberechtigter
Name und Vorname des Antragstellers		
Anschrift		
Telefonnummer		
Name(n) und Vorname(n) des Kindes/der Kinder		
Arbeitsbereich	Zutreffendes bitte ankreuzen <input type="checkbox"/> Gesundheitsversorgung (Klinik, Arztpraxis, Apotheke, ambulanter Pflegedienst, stationäre Pflegeeinrichtung, stationäre Behindertenhilfe, Blaulichtorganisation, Hersteller von für die Versorgung notwendiger Medizinprodukte) <input type="checkbox"/> öffentliche Sicherheit und Ordnung (Feuerwehr, Polizei, Katastrophenschutz) <input type="checkbox"/> öffentliche Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV) <input type="checkbox"/> Lebensmittelbranche (Einzelhandel, Produzenten, Transport)	Zutreffendes bitte ankreuzen <input type="checkbox"/> Gesundheitsversorgung (Klinik, Arztpraxis, Apotheke, ambulanter Pflegedienst, stationäre Pflegeeinrichtung, stationäre Behindertenhilfe, Blaulichtorganisation, Hersteller von für die Versorgung notwendiger Medizinprodukte) <input type="checkbox"/> öffentliche Sicherheit und Ordnung (Feuerwehr, Polizei, Katastrophenschutz) <input type="checkbox"/> öffentliche Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV) <input type="checkbox"/> Lebensmittelbranche (Einzelhandel, Produzenten, Transport)
Konkreter Arbeitsbereich		
Name und Anschrift des Arbeitgebers		
Aktuelle Arbeitszeiten	Montag: Dienstag: Mittwoch: Donnerstag: Freitag:	Montag: Dienstag: Mittwoch: Donnerstag: Freitag:

Ich versichere bzw. wir versichern, keine andere Betreuungsmöglichkeit zu haben. Die gemachten Angaben entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift