

**Kind, für das Notbetreuung beantragt wird:**

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Kita: .....

Gruppe: .....

Der Anspruch auf eine Notbetreuung in unserer Kindertageseinrichtung besteht nur für Kinder, deren Eltern selbst keine anderweitige Betreuung für ihr Kind sicherstellen können:

	Sorgeberechtigte/r 1	Sorgeberechtigte/r 2
Name		
Vorname		
PLZ, Wohnort		
Straße, Hausnummer		
Tel. privat		
Mobil		
Mail		
Arbeitgeber		
Ort der Dienststelle		

**Hinweis:**

Es gilt weiterhin das Prinzip der festen Gruppen entsprechend des Infektions- und Hygienekonzeptes der Einrichtung.

Über die Aufnahme in die Notbetreuung entscheidet die Kita-Leitung gemeinsam mit dem Träger der Kindertagesstätte.

	erstellt	Revision	geprüft	freigegeben
Name	Rohling, K.	FG Kinder	Vorstand, FG Kinder	Vorstand
Datum	2020-12	2020-12	2020-12	2020-12

**Anlage Sorgeberechtigte/r 1/ Name:** .....

Name des Kindes: .....

Eine Notbetreuung für o.g. Kind wird an folgenden Tagen benötigt:

16.12.2020 von .....Uhr bis ..... Uhr

17.12.2020: von .....Uhr bis ..... Uhr

18.12.2020: von .....Uhr bis ..... Uhr

21.12.2020: von .....Uhr bis ..... Uhr

22.12.2020: von .....Uhr bis ..... Uhr

23.12.2020: von .....Uhr bis ..... Uhr

04.01.2021 von .....Uhr bis ..... Uhr

05.01.2021 von .....Uhr bis ..... Uhr

06.01.2021 von .....Uhr bis ..... Uhr

07.01.2021 von .....Uhr bis ..... Uhr

08.01.2021 von .....Uhr bis ..... Uhr

Hiermit versichere ich, dass mir eine anderweitige Betreuung des Kindes nicht möglich ist.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

### Erklärung des Arbeitgebers

Name des Arbeitgebers	
Anschrift	

Herr/ Frau ..... ist in unserem Unternehmen beschäftigt. Eine Anwesenheit im Betrieb ist zu o.g. Terminen/ Zeiten erforderlich und wird hiermit bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/ Stempel des Arbeitgebers

	erstellt	Revision	geprüft	freigegeben
Name	Rohling, K.	FG Kinder	Vorstand, FG Kinder	Vorstand
Datum	2020-12	2020-12	2020-12	2020-12

**Anlage Sorgeberechtigte/r 2/ Name:** .....

Name des Kindes: .....

Eine Notbetreuung für o.g. Kind wird an folgenden Tagen benötigt:

16.12.2020 von .....Uhr bis ..... Uhr

17.12.2020: von .....Uhr bis ..... Uhr

18.12.2020: von .....Uhr bis ..... Uhr

21.12.2020: von .....Uhr bis ..... Uhr

22.12.2020: von .....Uhr bis ..... Uhr

23.12.2020: von .....Uhr bis ..... Uhr

04.01.2021 von .....Uhr bis ..... Uhr

05.01.2021 von .....Uhr bis ..... Uhr

06.01.2021 von .....Uhr bis ..... Uhr

07.01.2021 von .....Uhr bis ..... Uhr

08.01.2021 von .....Uhr bis ..... Uhr

Hiermit versichere ich, dass mir eine anderweitige Betreuung des Kindes nicht möglich ist.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

### Erklärung des Arbeitgebers

Name des Arbeitgebers	
Anschrift	

Herr/ Frau ..... ist in unserem Unternehmen beschäftigt. Eine Anwesenheit im Betrieb ist zu o.g. Terminen/ Zeiten erforderlich und wird hiermit bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/ Stempel des Arbeitgebers

	erstellt	Revision	geprüft	freigegeben
Name	Rohling, K.	FG Kinder	Vorstand, FG Kinder	Vorstand
Datum	2020-12	2020-12	2020-12	2020-12