

**Anmeldung zur Notbetreuung meines Kita-Kindes / meiner Kita-Kinder in der
Verbandsgemeinde Westerborg im Zeitraum 17.03.2020 bis einschließlich 17.04.2020
aufgrund des Corona-Virus:**

Rückmeldung / Abgabe dieses Formulars bis zum 17.03.2020 (12:00 Uhr) unter der
jeweiligen E-Mail-Adresse der Kita oder durch Einwurf in den Briefkasten der Kita. Keine
telefonische Rückmeldung!

Name des Kindes / der Kinder: _____

Ort und Name der Kita: _____

Anzahl der Sorgeberechtigten: _____

Namen der Sorgeberechtigten 1:

E-Mail-Adresse: _____

Handynummer: _____

Namen der Sorgeberechtigten 2: _____

E-Mail-Adresse: _____

Handynummer: _____

Hiermit versichere ich Folgendes:

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.

Folgenden Beruf übe ich aus / üben wir aus:

Sorgeberechtigter 1: _____

Arbeitszeiten Sorgeberechtigter 1: _____

Sorgeberechtigter 2: _____

Arbeitszeiten Sorgeberechtigter 2: _____

Name des Kindes / der Kinder: _____

- Ich bin / wir sind auf die Notfallbetreuung zwingend angewiesen.
- 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.
- 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.
- Unsere Familie hat / hatte keinen Kontakt zu einer an Corona erkrankten Person.
- Ich bin über die o.g. Kontaktdaten für die Organisatoren der Notbetreuung erreichbar.

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.

KW 12:	<input type="checkbox"/>	16.03.2020	<input type="checkbox"/>	17.03.2020	<input type="checkbox"/>	18.03.2020	<input type="checkbox"/>	19.03.2020	<input type="checkbox"/>	20.03.2020
Uhrzeit:										
Mittagessen:		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
KW 13:	<input type="checkbox"/>	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
Uhrzeit:										
Mittagessen:		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
KW 14:	<input type="checkbox"/>	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
Uhrzeit:										
Mittagessen:		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
KW 15:	<input type="checkbox"/>	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
Uhrzeit:										
Mittagessen:		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
KW 16:	<input type="checkbox"/>	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
Uhrzeit:										
Mittagessen:		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Sollte sich 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).

Mit meiner Unterschrift versichere ich / versichern wir die Richtigkeit aller o.g. Angaben.

Ort, Datum, Unterschrift Sorgeberechtigter 1

Ort, Datum, Unterschrift Sorgeberechtigter 2