

## Bedarfsermittlung für die Betreuung von Kindergartenkindern in der vom Bund angeordneten Notfallbetreuung

auf Grund der bundesweit angeordneten Corona-VO:

### Daten des Kindes:

Name, Vorname des Kindes			
Geburtsdatum			
Bisher besuchter Kindergarten	<input type="checkbox"/> Kindergarten Arche Noah	<input type="checkbox"/> Kindergarten Ellwangen	
	<input type="checkbox"/> Kindergarten St. Josef	<input type="checkbox"/> Kindergarten Haslach	
Für folgende Zeiten benötigen wir für unser Kind ein Platz in der Notfallbetreuung	Montag	von	bis
	Dienstag	von	bis
	Mittwoch	von	bis
	Donnerstag	von	bis
	Freitag	von	bis

### Daten der Eltern

ich bin alleinerziehend

wir erziehen unser Kind gemeinsam

Daten der Mutter	
Name, Vorname	
Berufstätigkeit (bitte genaue Bezeichnung)	
Beschäftigungsumfang in %/Stunden je Woche	
Reguläre Arbeitszeiten	Montag ..... Dienstag ..... Mittwoch ..... Donnerstag ..... Freitag .....
Angaben zum Arbeitgeber (Name, Adresse)	
Ansprechpartner Arbeitgeber (Personalamt)	

Daten des Vaters	
Name, Vorname	
Berufstätigkeit (bitte genaue Bezeichnung)	
Beschäftigungsumfang in %/Stunden je Woche	
Reguläre Arbeitszeiten	Montag ..... Dienstag ..... Mittwoch ..... Donnerstag ..... Freitag .....
Angaben zum Arbeitgeber (Name, Adresse)	
Ansprechpartner Arbeitgeber (Personalamt)	

## Hinweise:

1. Das Betreuungsangebot wird nur für Eltern vorgehalten, bei denen **beide Elternteile**, bzw. die oder der **Alleinerziehende** berufstätig sind/ist und für den Arbeitgeber als **unabdingbar** gelten.
2. Kinder, deren Erziehungsberechtigte in systemrelevanten Berufsgruppen tätig sind, Kinder deren Kindeswohl gefährdet ist und Kinder von Alleinerziehenden erhalten Vorrang bei der Belegung der verfügbaren Notfallbetreuungsplätze.

## Kontaktdaten und Erreichbarkeit

Tagsüber bin ich/sind wir unter den unten genannten Kontaktangaben erreichbar:

Tel.: \_\_\_\_\_; Handy: \_\_\_\_\_; E-Mail \_\_\_\_\_

## Erklärung und Unterschrift

- Wir haben die Informationen gelesen und zur Kenntnis genommen. Wir bestätigen, dass wir zu der genannten Personengruppe gehören, die einen Platz in der Notfallbetreuung beanspruchen können.
- Wir bestätigen, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung meines/unseres Kindes nicht möglich ist.
- Alle Angaben sind korrekt und wahrheitsgemäß angegeben worden.
- Die notwendige Arbeitgeberbescheinigung beider Erziehungsberechtigten, bzw. der/des Alleinerziehenden liegt diesem Formular bei, bzw. liegt der Gemeindeverwaltung bereits vor.
- Die Gemeinde ist berechtigt, im Falle von notwendigen Nachfragen mit meinem Arbeitgeber Kontakt aufzunehmen.

---

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

## Rücksendung/Rückgabe an die Gemeindeverwaltung Rot an der Rot:

z.H. Frau Carolin Wachter  
Klosterhof 14, 88430 Rot an der Rot  
E-Mail: wachter@rot.de  
Fax: 08395 9405621