

Bedarfsermittlung für die Betreuung von Kindergartenkindern in der vom Land angeordneten Notfallbetreuung ab 11.01.2021

auf Grund der bundesweit angeordneten Kontaktbeschränkungen vom 13.12.2020.

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.
- Die Gemeinde ist berechtigt, im Falle von notwendigen Nachfragen mit meinem Arbeitgeber Kontakt aufzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Rücksendung/Rückgabe schnellstmöglich 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