

An das

Bürgermeisteramt Buchenbach

LANDKREIS BREISGAU-HOCHSCHWARZWALD



Buchenbach, den 16. März 2020

Anmeldung zur Notfallbetreuung

Die Anmeldung zur Notfallbetreuung ist möglich für Kinder in Betreuung einer Kindertagesstätte, deren Erziehungsberechtigte beide (bei Alleinerziehenden die/der Alleinerziehende) beruflich in Bereichen der kritischen Infrastruktur tätig sind. Ziel ist es, die Arbeitsfähigkeit dieser Infrastruktur aufrecht zu erhalten.

Zur kritischen Infrastruktur zählen insbesondere die

1. Gesundheitsversorgung (medizinisches und pflegerisches Personal
2. Hersteller von für die Versorgung notwendigen Medizinprodukten)
3. die Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz)
4. die Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung)
5. die Lebensmittelbranche

Grundvoraussetzung ist dabei, dass **beide** Erziehungsberechtigte der Kinder, im Fall von Alleinerziehenden der oder die Alleinerziehende, in Bereichen der kritischen Infrastruktur tätig sind.

Um die Notfallbetreuung entsprechend den Vorgaben des Ministeriums für Kultus, Jugend und Sport zu organisieren, bitten wir Sie zur Beantragung der Notfallbetreuung die beiliegende Anmeldung auszufüllen.

Mit freundlichen Grüßen

Bürgermeisteramt

An das

Bürgermeisteramt Buchenbach



LANDKREIS BREISGAU-HOCHSCHWARZWALD

Bedarf an Notfallbetreuung für Kinder von Eltern in systemrelevanten Berufen (Kindergarten St. Josef Unteribental)

Unser(e) / mein(e) Kind(er): _____
(Vorname, Nachname, Geburtsdatum)

(Vorname, Nachname, Geburtsdatum)

(Vorname, Nachname, Geburtsdatum)

benötigt / benötigen im Rahmen der Corona-Krise eine Notbetreuung.

Elternteil 1: _____
(Vorname, Nachname)

Arbeitgeber: _____

Genauere Tätigkeit: _____

Elternteil 2 _____
(Vorname, Nachname)

Arbeitgeber: _____

Genauere Tätigkeit: _____

Betreuungsvertrag liegt vor

nein

ja, mit Kindertageseinrichtung _____

Erforderlicher Betreuungsumfang täglich ___ Stunden, in der Zeit von ___ Uhr bis ___ Uhr.

Zeitraum: ___ März bis ___ April 2020

Ich bestätige ausdrücklich, dass eine anderweitige Betreuung des / der Kindes/r nicht möglich ist.

Datum

Unterschrift Elternteil 1

Unterschrift Elternteil 2

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Alle Angaben sind freiwillig. Ohne vollständige Angaben ist eine Notbetreuung nicht möglich. Die Daten werden für Zwecke der Bewältigung dieser Aufgabe gespeichert und danach gelöscht.