

Anmeldung einer Notfallbetreuung

für Erziehungsberechtigte, die in systemrelevanten Berufen arbeiten

Das ausgefüllte Anmeldeformular ist bis Montag, 16. März 2020, 17 Uhr,
bei der Stadtverwaltung Neuenstadt a. K. einzureichen

(Rathaus, Kinder- und Jugendbetreuung, Zimmer 10, post@neuenstadt.de).

Die ausgefüllte Bestätigung des Arbeitgebers

kann bis Mittwoch, 18. März 2020, 17 Uhr, nachgereicht werden.

Aufnahmeantrag für: _____

Familienname und Vorname des Kindes

weiblich männlich

Geburtsdatum des Kindes

**Mein Kind ist bereits in folgender Kindertageseinrichtung bzw.
Grundschulbetreuung aufgenommen:**

- Kitteläcker
- Lange-Wiesen-Weg
- Daistler
- Mühlweg
- Wiesenweg
- Weißbaumstraße
- Am Helmbundkirchle

- Ev. Kindertageseinrichtung
- Kath. Kindertageseinrichtung
Dekan-Dieterich
- Kath. Kindertageseinrichtung
St. Franziskus

- Götzenkreuz – Krippe
- Mühlweg – Krippe
- Wiesenweg – Krippe

Mit einer durchgehenden Betreuungszeit von:

- 6,0 Stunden
- 7,0 Stunden
- 7,5 Stunden

- 8,0 Stunden
- 10,0 Stunden
- 10,0 Stunden mit Mittagessen

Die Betreuungszeit beginnen laut Betreuungsvertrag ab:

- 7.00 Uhr
- 8.00 Uhr
- 9.00 Uhr

- 7.30 Uhr
- 8.30 Uhr

Grundschulbetreuung Stein
mit folgender Betreuungszeit: _____

Grundschulbetreuung an der Lindenschule
mit folgender Betreuungszeit: _____

Ich benötige für mein Kind eine Notfallbetreuung an der Schule

- Grundschule Stein
- Lindenschule Neuenstadt (Grundschule)
- Lindenschule Neuenstadt (SBBZ)

Mein Kind ist in Klasse _____

Die Notfallbetreuung an den Schulen erstreckt sich auf den Zeitraum der regulären
Unterrichtszeit dieser Schülerinnen und Schüler. Sie wird bis zum Beginn der Osterferien
angeboten.

Gesetzliche Vertreter des Kindes

Familienname und Vorname

Familienname und Vorname

Straße und PLZ mit Wohnort

Straße und PLZ mit Wohnort

Telefonnummer, unter der Sie beruflich erreichbar sind

E-Mail

E-Mail

Eine Notfallbetreuung bei der Stadt Neuenstadt ist erforderlich, da wir/da ich bei folgenden/m Arbeitgeber/n angestellt sind/ angestellt bin:

Name und Anschrift des Arbeitgebers des Vaters

Tätigkeit / Beruf des Vaters

Name und Anschrift des Arbeitgebers der Mutter

Tätigkeit / Beruf der Mutter

Systemrelevante Berufe sind Berufe im Bereich der Gesundheitsversorgung (medizinisches und pflegerisches Personal), Hersteller von für die Versorgung notwendigen Medizinprodukten, im Bereich der Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz), die Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung) sowie die Lebensmittelbranche. Grundvoraussetzung ist, dass beide Erziehungsberechtigte des Kindes, im Fall von Alleinerziehenden der oder die Alleinerziehende, in einen systemrelevanten Beruf tätig ist.

Die Einteilung des Kindes und des beaufsichtigenden Personals obliegt der Stadtverwaltung Neuenstadt. Eine warme Mahlzeit während der Betreuungszeit kann nicht angeboten werden.

Einwilligung zum Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten elektronisch erhoben und gespeichert werden. Zur Absprache der Platzvergabe werden die Daten an die städt. Kindertageseinrichtung und bei Bedarf auch an die Träger anderer Kindertageseinrichtungen innerhalb von Neuenstadt a. K. weitergegeben. Ich habe das Recht auf Widerruf dieser Einwilligungserklärung und auf das Löschen meiner gespeicherten Daten. Weitere Informationen zur Datenerhebung und den datenschutzrechtlichen Vorgaben nach DSGVO können auf der Homepage der Stadtverwaltung Neuenstadt a. K. eingesehen werden.

Neuenstadt a. K., den _____

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter des Kindes

(Bei alleinigem Sorgerecht muss eine Negativbescheinigung beigelegt werden.)

Bescheinigung des Arbeitgebers

**über ein Arbeitsverhältnis als Nachweis für den Betreuungsbedarf
in einer Notgruppe in Neuenstadt a. K.**

Wir bescheinigen hiermit, dass Herr/ Frau

**bei uns beschäftigt ist und dessen /deren ausgeübte Tätigkeit in unserem
Betrieb erforderlich ist, um die öffentliche Daseinsvorsorge aufrechtzuerhalten.**

Art der Tätigkeit:

Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

Bescheinigung des Arbeitgebers

**über ein Arbeitsverhältnis als Nachweis für den Betreuungsbedarf
in einer Notgruppe in Neuenstadt a. K.**

Wir bescheinigen hiermit, dass Herr/ Frau

**bei uns beschäftigt ist und dessen /deren ausgeübte Tätigkeit in unserem
Betrieb erforderlich ist, um die öffentliche Daseinsvorsorge aufrechtzuerhalten.**

Art der Tätigkeit:

Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers