**Betreuung eines Kindes während der Untersagung des Schul- und Kindergartenbetriebs**

Soweit beide Elternteile oder der alleinerziehende Elternteil am Arbeitsplatz präsenzpflichtig tätig und dort unabkömmlich sind/ist, können Kinder der Klassen 1 bis 7 in ihrer Schule bzw. Kindertageseinrichtung betreut werden.

**Schule/Kindertageseinrichtung:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Hiermit erkläre ich/ erklären wir als Eltern (Erziehungsberechtigte),

**Alleinerziehend**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Erziehungsberechtigter A | Erziehungsberechtigter B |
| Name, Vorname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail Adresse: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

dass mein/unser Kind

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Schule/Kindertageseinrichtung: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

wie folgt eine Betreuung ab\_\_\_\_\_\_ benötigt: Montag von \_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr

Dienstag von \_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr

Mittwoch von \_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr

Donnerstag von \_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr

Freitag von \_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr

*(max. Betreuungsumfang: bisherige Schul-/Betreuungszeiten)*

Arbeitszeiten Eltern (Erziehungsberechtigte):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montag: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dienstag: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Mittwoch: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Donnerstag: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Freitag: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

oder Dienstplan beifügen.

**Erklärung:**

Ich/wir erklären, dass ich/wir beide außerhalb der Wohnung eine präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit wahrnehme/n und am Arbeitsplatz unabkömmlich bin/sind. Die private Betreuung des Kindes insbesondere durch Familienangehörige (außer Großeltern) oder anderweitige Betreuung ist nicht möglich.

Die schriftliche/n Zusicherung/en des/der Arbeitgeber, dass meine/unsere Präsenz am Arbeitsplatz notwendig ist und ich/wir für unseren Arbeitgeber unabkömmlich bin/sind (S. 2-3)

ist beigefügt./ werden schnellstmöglich nachgereicht.

Ich bestätige/wir bestätigen hiermit:

- dass meine/unsere Angaben der Wahrheit entsprechen.

- dass ich/wir uns darüber bewusst bin/sind, dass bei Inanspruchnahme der Notbetreuung eine Ansteckung an

beispielsweise dem Coronavirus Covid-19 nicht ausgeschlossen werden kann.

- dass ich/wir darauf hingewiesen worden sind, dass das Tragen von einem Mund-Nasen-Schutz zulässig ist, die

Masken aber nicht von der besuchten Einrichtung bereitgestellt werden.

- mein/unser Einverständnis zur Erfassung, Speicherung und Verarbeitung der mit diesem Anmeldebogen

erhobenen Daten. Die Daten werden zum Zweck der Notbetreuung gespeichert an den Träger der

Betreuungseinrichtung/Schule/Kindergarten weitergeleitet und nach Ende der Inanspruchnahme gelöscht.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten A Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigen B

**Betreuung eines Kindes während der Untersagung des Schul- und Kindergartenbetriebs**

**Erklärung des Arbeitgebers über die Präsenzpflicht und**

**Unabkömmlichkeit am Arbeitsplatz**

(zur Vorlage bei der Ortspolizeibehörde – Stadt Walldürn)

Hiermit wird bestätigt, dass

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Erziehungsberechtigter A | Erziehungsberechtigter B |
| Name, Vorname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

am Arbeitsplatz präsenzpflichtig und für unseren Betrieb/Unternehmen/Dienststelle unabkömmlich ist/sind.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name und  Adresse  des Arbeitgebers: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Welche Tätigkeit und Funktion wird am Arbeitsplatz ausgeübt? | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Welcher Beschäftigungsumfang liegt vor? ( in Prozent) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Falls Tätigkeiten im Bereich der kritischen Infrastruktur ausgeübt werden, bitte zutreffendes ankreuzen

Energieversorgung (Strom, Gas, Kraftstoffversorgung)

Wasserversorgung, Entsorgung

Ernährungsversorgung

Informationstechnik und Telekommunikation

Gesundheitsversorgung

Finanz- und Versicherungswesen

Transport und Verkehr

Medizinische und pflegerische Versorgung einschließlich Altenpflege und ambulante Pflegedienste

Regierung und Verwaltung, Parlament, Justizeinrichtungen, Justizvollzugs- und

Abschiebungshaftvollzugseinrichtung, notwendige Einrichtungen der öffentlichen Daseinsvorsorge

Polizei, Feuerwehr (auch Freiwillige), Notfall-/Rettungswesen einschließlich Katastrophenschutz

Rundfunk und Presse

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Erklärung**

**Obengenannte/r Mitarbeiter/in ist für unser/en Betrieb/Unternehmen unabkömmlich. Seine Anwesenheit vor Ort ist zur Aufgabenerledigung zwingend erforderlich. Maßnahmen des Arbeitgebers zur Sicherstellung der Betreuung von Kindern (z.B. Ermöglichung von Homeoffice, Sonderurlaub etc.) sind nicht möglich.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Stempel, Unterschrift des Arbeitgebers/des Selbstständigen

für Erziehungsberechtigten A

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Stempel, Unterschrift des Arbeitgebers/des Selbstständigen

für Erziehungsberechtigten B