

Anmeldung zur Notbetreuung in Kindertagesstätten

(Name des Kindes)

(Name der Kita)

(Name Mutter)

(Name Vater)

(berufl. Tätigkeit)

(berufl. Tätigkeit)

(Arbeitgeber)

(Arbeitgeber)

Eine Notbetreuung ist erforderlich am:

(Datum, Uhrzeit von – bis)

(Datum, Uhrzeit von – bis)

(Datum, Uhrzeit von – bis)

(Datum, Uhrzeit von – bis)

(Datum, Uhrzeit von – bis)

(Datum, Uhrzeit von – bis)

(weitere Zeiten bitte auf einem gesonderten Blatt beifügen)

Erklärung:

Es steht keine anderweitige Betreuungsmöglichkeit im engsten sozialen Umfeld zur Verfügung.

Kurze Begründung: _____

Mein Kind weist keine Krankheitssymptome wie Schnupfen, Husten, Halsschmerzen, Fieber, Magen-Darm-Erkrankung auf.

Mein Kind hatte keinen Kontakt zu einer infizierten Person, auch nicht binnen der letzten 14 Tage

Mein Kind hat sich nicht in einem Gebiet aufgehalten, das durch das Robert-Koch-Institut (RKI) im Zeitpunkt des Aufenthaltes als Risikogebiet ausgewiesen war oder innerhalb von 14 Tagen nach dem Aufenthalt als solches ausgewiesen worden ist. Es sind 14 Tage seit der Rückkehr aus dem Risikogebiet vergangen und mein/unser Kind weist keine Krankheitssymptome auf.

Ich wurde darüber informiert, dass ich mein Kind sofort aus der Einrichtung abholen muss, wenn während der Betreuung Krankheitssymptome auftreten.

(Datum)

(Unterschrift Sorgeberechtigten)