



Evangelische Kindertagesstätte **Arche Noah**

Notbetreuung

Anspruch: Kinder von Berufsgruppen, deren Tätigkeiten zur Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung des Staates und der Grundversorgung der Bevölkerung notwendig sind, wie z.B. Angehörige von Gesundheits- und Pflegeberufen, Polizei, Justiz und Justizvollzugsanstalten, Feuerwehr, Lehrkräfte, Erzieher/innen, Angestellte von Energie- und Wasserversorgung, Angestellte in Apotheken, sowie berufstätige Alleinerziehende (die keine andere Betreuungslösung haben).

Betreuungsausschluss: Kinder besonderer Risikogruppen

Name des Kindes:

Name der Erziehungsberechtigten:

Mutter:

Arbeitgeber mit Anschrift:

Während der Betreuung erreichbar (Telefonnummer):

Email:

Tägliche Arbeitszeit

Montag:

Dienstag:

Mittwoch:

Donnerstag:

Freitag:

Vater:

Arbeitgeber mit Anschrift:

Während der Betreuung erreichbar (Telefonnummer):

Email:

Tägliche Arbeitszeit

Montag:

Dienstag:

Mittwoch:

Donnerstag:

Freitag:

Das Kind braucht Betreuung zu folgenden Zeiten:

Montag:

Dienstag:

Mittwoch:

Donnerstag:

Freitag:

Erklärung:

Für mein Kind habe ich keine Betreuungsmöglichkeit, weil

Die Betreuung kann nicht durch die Großeltern, die nicht der Risikogruppe angehören erfolgen, weil

Die Betreuung kann nicht durch weitere Familienangehörige erfolgen, weil

Sonstiges:

Versicherung:

Das Kind weist keine Krankheitssymptome wie Schnupfen, Husten, Halsschmerzen, Fieber, Magen- Darm- Erkrankungen u./o. ähnliches auf

Das Kind war nicht in Kontakt zu infizierten Personen oder seit dem Kontakt mit infizierten Personen sind 14 Tage vergangen und das Kind weist keine Krankheitssymptome auf

Das 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 danach als solches ausgewiesen worden ist.

Information:

Ich hole mein Kind sofort aus der Einrichtung ab, wenn diese mich informiert, dass während der Betreuung Krankheitssymptome aufgetreten sind.

Datum:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: