



Mit der folgenden Erklärung ist noch kein Anspruch auf Notbetreuung verbunden.

Die Anmeldungen müssen vollständig inkl. der Anlage im Originalen eingereicht werden

### 1. Mein/Unser Kind

\_\_\_\_\_

(Vor- und Nachname des Kindes) (Geburtsdatum des Kindes)

\_\_\_\_\_

Gruppe / Klasse

\_\_\_\_\_

(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_

(PLZ, Ort)

### Betreuungsbedarf wird in folgendem Umfang benötigt:

Montag: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Dienstag: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Mittwoch: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Donnerstag: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Freitag: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### 2. Angaben zu der beruflichen Tätigkeit der Eltern/ Erziehungsberechtigten/ Personensorgeberechtigten (nachstehend vereinfachend „Eltern“ oder Erziehungsberechtigte)

beide Erziehungsberechtigte

Alleinerziehend

---

(Vor- und Nachname des Erziehungsberechtigten 1)

---

Kontaktdaten

**Branche:**

- Gesundheitsvorsorge (medizinisches Personal, pflegerisches Personal, Hersteller von Medizinprodukten)
- Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz)
- Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung und Lebensmittelbranche)
- Präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit außerhalb der Wohnung

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Selbstständig/Freiberufler  
(Eigenbescheinigung notwendig)

Arbeitszeit: wöchentliche Arbeitszeit \_\_\_\_\_

regelm. Arbeitsbeginn \_\_\_\_\_

regelm. Arbeitsende \_\_\_\_\_

Schichtarbeit ja nein

---

(Vor- und Nachname des Erziehungsberechtigten 2)

---

Kontaktdaten

**Branche:**

- Gesundheitsvorsorge (medizinisches Personal, pflegerisches Personal, Hersteller von Medizinprodukten)
- Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz)
- Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung und Lebensmittelbranche)
- Präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit außerhalb der Wohnung

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Selbstständig/Freiberufler  
(Eigenbescheinigung notwendig)

Arbeitszeit: wöchentliche Arbeitszeit \_\_\_\_\_

regelm. Arbeitsbeginn \_\_\_\_\_

regelm. Arbeitsende \_\_\_\_\_

Schichtarbeit ja nein

### 3. Erklärung, dass keine familiäre oder anderweitige Betreuung möglich ist

Beide Erziehungsberechtigten bzw. die alleinerziehende Person müssen dem Antrag eine schriftliche Erklärung beilegen, dass keine familiäre oder anderweitige Betreuung möglich ist.

Mit der Unterschrift beider Erziehungsberechtigter bzw. der alleinerziehenden Person unter dieser Anmeldung zur erweiterten Notbetreuung wird erklärt, dass keine familiäre oder anderweitige Betreuung des Kindes möglich ist, und begründen dies wie folgt:

---

---

---

---

Sollten die Unterschriften fehlen ist der Antrag unvollständig und kann nicht weiterbearbeitet werden.

#### Dem Antrag liegen folgende Dokumente bei (bitte ankreuzen):

- Bescheinigung des Arbeitgebers/Eigenbescheinigung Erziehungsberechtigte\*r A.
- Bescheinigung des Arbeitgebers/Eigenbescheinigung Erziehungsberechtigte\*r B.
- Bescheinigung des Arbeitgebers/Eigenbescheinigung für die alleinerziehende Person.
- keine Änderung zum letzten Antrag.

Hiermit erklären die/der Unterzeichner, dass

- alle Angaben der Wahrheit entsprechen und rechtsverbindlich sind. Weiter bestätigen die Antragssteller,
- sie sich darüber bewusst ist/sind, dass bei Inanspruchnahme der Notbetreuung eine Ansteckung an beispielsweise dem Coronavirus Covid-19 nicht ausgeschlossen werden kann.
- sie sich darüber bewusst ist/sind, dass Mund und Nase des Kindes durch eine selbst mit zu bringende Behelfsmaske geschützt werden sollten. Diese werden nicht durch die Einrichtung bereitgestellt.
- ihr Einverständnis zur Erfassung, Speicherung und Verarbeitung der mit diesem Anmeldebogen erhobenen Daten. Die Daten werden zum Zweck der Notbetreuung gespeichert, und nach Ende der Inanspruchnahme gelöscht.

Hagnau am Bodensee,

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) 2

Bei zwei Erziehungsberechtigten sind zwingend beide Unterschriften erforderlich!



**Arbeitgeberbescheinigung zum Antrag auf Notbetreuung  
im Kinderhaus / Grundschule in Hagnau am Bodensee**

Erziehungsberechtigter \_\_\_\_\_

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Alleinerziehend:  ja  nein

**Branche:**

- Gesundheitsvorsorge (medizinisches Personal, pflegerisches Personal, Hersteller von Medizinprodukten)
- Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz)
- Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung oder Lebensmittelbranche)
- Präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit außerhalb der Wohnung

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Arbeitszeit: wöchentliche Arbeitszeit \_\_\_\_\_

regelm. Arbeitsbeginn \_\_\_\_\_

regelm. Arbeitsende \_\_\_\_\_

Schichtarbeit  ja  nein

Die Vollständigkeit und Richtigkeit oben gemachter Angaben wird bestätigt.

Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschrift Arbeitgeber, Stempel



**Arbeitgeberbescheinigung zum Antrag auf Notbetreuung  
im Kinderhaus / Grundschule in Hagnau am Bodensee**

Erziehungsberechtigter \_\_\_\_\_

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Alleinerziehend:  ja  nein

**Branche:**

- Gesundheitsvorsorge (medizinisches Personal, pflegerisches Personal, Hersteller von Medizinprodukten)
- Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz)
- Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung oder Lebensmittelbranche)
- Präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit außerhalb der Wohnung

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Arbeitszeit: wöchentliche Arbeitszeit \_\_\_\_\_

regelm. Arbeitsbeginn \_\_\_\_\_

regelm. Arbeitsende \_\_\_\_\_

Schichtarbeit  ja  nein

Die Vollständigkeit und Richtigkeit oben gemachter Angaben wird bestätigt.

Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschrift Arbeitgeber, Stempel