

Kinderbetreuungsbedarf (COVID-19)

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass ich/wir in der Kritischen Infrastruktur arbeite/n und für die Zeit der Schließung der Schule oder Kindereinrichtung keine andere Betreuungsmöglichkeit für mein/unser Kind habe/n.

Angaben der Erziehungsberechtigte(n)

Name, Vorname: Personensorgeberechtigter 1	<input type="checkbox"/> Alleinerziehend
Name, Vorname: Personensorgeberechtigter 2	
E-Mail Adresse:	
Telefon:	
Arbeitsgebiet: (bitte ankreuzen und ggf. die Zahlen 1 und 2 hinter dem Berufsfeld ergänzen für Personensorgeberechtigter 1 und Personensorgeberechtigter 2)	<input type="checkbox"/> Energieversorgung (Elektrizität, Kernkraftwerke, Gas, Mineralöl) <input type="checkbox"/> Informationstechnik und Telekommunikation (Telekommunikation, Funk- und Fernsehen, Internet) <input type="checkbox"/> Transport und Verkehr (Bahn, ÖPNV, Schifffahrt, Luftverkehr, Straße, Postwesen) <input type="checkbox"/> Gesundheit / Alle Einrichtungen zur medizinischen Versorgung (Krankenpflege, Hauskrankenpflege, Krankenhaus, Arztpraxis) <input type="checkbox"/> Bestattungswesen <input type="checkbox"/> Trinkwasserversorgung, Abwasserbeseitigung <input type="checkbox"/> Ernährung (vom Großhandelslager bis zum Einzelhandel, Lebensmittelerzeuger, Tierhalter, Landwirte, Gärtner, lebensmittelverarbeitende Betriebe) <input type="checkbox"/> Entsorgung/ Versorgung der Bevölkerung (Müll aller Art, Tierkörperbeseitigung) <input type="checkbox"/> Staat und Verwaltung, (Verwaltung auf allen Ebenen von Kommune bis Bund, Polizei, Katastrophenschutz, Hilfsorganisationen wie Feuerwehr, THW, Verteidigung) <input type="checkbox"/> Kindertagesbetreuung (wenn diese zur Aufrechterhaltung der Notbetreuung notwendig ist) <input type="checkbox"/> Stationäre Hilfen zur Erziehung, Eingliederungshilfe
Arbeitgeber mit Adresse (ggf. Rückseite verwenden)	

Angaben des Kindes

Name des Kindes	
derzeit besuchte Einrichtung:	<input type="checkbox"/> Kita „Am Markt“ <input type="checkbox"/> Kita „Zwergenland“ <input type="checkbox"/> Kita „Wirbelwind“ <input type="checkbox"/> Hort „Wirbelwind“
Benötigter Betreuungszeitraum möglichst mit Datum und Uhrzeit (ggf. Rückseite verwenden)	

Datum

Unterschrift(en)

Bitte für jedes Kind ein extra Blatt ausfüllen!

Es gelten die Datenschutzregelungen der abfragenden Einrichtung.

Stand: 15.03.2020 20.00 Uhr