

Antrag auf Betreuung in der erweiterten Notgruppe



Eine Notgruppenbetreuung ist nur möglich, wenn **beide Elternteile** oder der **alleinerziehende Elternteil** in einem der unten genannten kritischen Infrastrukturbereiche arbeiten oder eine präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit außerhalb der Wohnung wahrnehmen müssen und von ihrem Arbeitgeber unabhkömmlich gestellt sind! **Bitte legen Sie die Unabhkömmlichkeitsbescheinigung Ihres Arbeitgebers bei.**

Ich/wir beantragen die Notgruppenbetreuung ab dem für mein/unser Kind bzw. Kinder

Name/Vorname _____
 geboren am _____

Adresse der Eltern _____
 Mail _____
 Handy/Telefon _____

Kinderhaus Schule; Klasse: _____,

da ich/wir in folgendem kritischen Infrastrukturbereich arbeite/n: (bitte entsprechend ankreuzen)

	Mutter (Vorname, Name)		Vater (Vorname, Name)
	Gesundheitsversorgung (medizinisches und pflegerisches Personal/- Hersteller für die notwendigen Medizinprodukte)		Gesundheitsversorgung (medizinisches und pflegerisches Personal/- Hersteller für die notwendigen Medizinprodukte)
	Polizei/ Feuerwehr/ Katastrophenschutz/ Rettungsdienst		Polizei/ Feuerwehr/ Katastrophenschutz/ Rettungsdienst
	Lebensmittelbranche		Lebensmittelbranche
	Telekommunikation, Energie- und Wasserversorgung, ÖPNV, Entsorgung, Personal der Straßenmeistereien und Straßenbetriebe		Telekommunikation, Energie- und Wasserversorgung, ÖPNV, Entsorgung, Personal der Straßenmeistereien und Straßenbetriebe
	bei Arbeitgeber/Firma:		bei Arbeitgeber/Firma:
	Telefon-Nr.:		Telefon-Nr.:
	Mitarbeiterin der Gemeinde Mönchweiler		Mitarbeiter der Gemeinde Mönchweiler
	sonstige Branche (bitte erläutern)		sonstige Branche (bitte erläutern)

Bitte ankreuzen:

<input type="checkbox"/>	Ich/wir versichere/n, dass ich/wir keine familiäre oder andere Betreuungsmöglichkeit habe/n.
<input type="checkbox"/>	Ich/wir versichere/n, dass die Angaben zum Arbeitgeber der Richtigkeit entsprechen. Eine Unabkömmlichkeitserklärung des jeweiligen Arbeitgebers liegt bei.
<input type="checkbox"/>	Mir/uns ist bewusst, dass mein/e unser/e Kind/er bei grippeähnlichen Krankheitssymptomen keinesfalls die Notfallbetreuung besuchen darf/dürfen.
<input type="checkbox"/>	Ich/wir versichere/n, dass wir in den letzten 14 Tagen in keinem Kontakt zu einer infizierten Person stehen oder standen und keine Symptome eines Atemwegsinfekts oder erhöhte Temperatur aufweisen.

Unterschrift der Eltern: _____

Bitte senden Sie diesen Antrag an

info@gemeinde.moenchweiler.de oder per Fax 07721 9480-40