

**Antrag auf Notbetreuung** während der von der Landesregierung Baden-Württemberg angeordneten **Schließung von Kindertagesstätten und Schulen** nach der Corona-Verordnung Baden-Württemberg (Corona-VO) in der jeweils gültigen Fassung.

**Antragsberechtigt sind Sie:**

- ➔ Wenn beide Elternteile **zur selben Zeit** an ihrem Arbeitsplatz oder im Homeoffice unabhkömmlich sind und eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist.
- ➔ Alleinerziehende, die an ihrem Arbeitsplatz/im Homeoffice unabhkömmlich sind und eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist.

**Angaben zum Kind:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

Zwingend erforderliche Betreuungszeit (Uhrzeiten, Wochentage):

\_\_\_\_\_

**1. Elternteil**

**2. Elternteil**

**Beruf**

- Unabhkömmliche Tätigkeit/Homeoffice Arbeitgeberbescheinigung wird benötigt

**Beruf**

- Unabhkömmliche Tätigkeit/Homeoffice Arbeitgeberbescheinigung wird benötigt

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Straße, PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Mailadresse

\_\_\_\_\_  
Mailadresse

\_\_\_\_\_  
Tagsüber telefonisch erreichbar

\_\_\_\_\_  
Tagsüber telefonisch erreichbar

\_\_\_\_\_  
Beschäftigungsumfang (Stunden/Woche)

\_\_\_\_\_  
Beschäftigungsumfang (Stunden/Woche)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
Arbeitgeber

Sind Sie allein erziehend?  Ja /  Nein

Befindet sich ein Elternteil in angeordneter Quarantäne?  Ja /  Nein

Bestand in den letzten 10 Tagen Kontakt zu einer Corona infizierten Person?  Ja /  Nein

Lagen in den letzten 10 Tagen Anzeichen einer Infektion vor  Ja /  Nein

Sonstige wichtige Informationen:

---

---

---

### **Erklärung zur fehlenden familiären oder anderweitigen Betreuung**

Hiermit versichere ich, dass ich für mein Kind keine familiäre oder anderweitige Betreuung zur Verfügung habe.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Elternteil

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 2. Elternteil

### **Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit aller Angaben!**

Da es sich bei der aktuellen Lage um eine absolute Notfallsituation handelt, behalten wir uns vor, Ihre Angaben zu prüfen und weisen darauf hin, dass gegebenenfalls nicht alle Betreuungswünsche erfüllt werden können.

**Sofern Sie die Voraussetzungen erfüllen können sie den Antrag ausfüllen und mit den entsprechenden Unterlagen abgeben.**

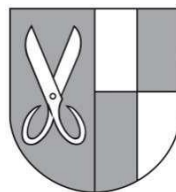
#### Datenschutz:

Ich/wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten ausschließlich für den Zweck der Bedarfsermittlung einer Notbetreuung von der Gemeinde Jungingen verarbeitet werden.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Elternteil

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 2. Elternteil



---

## Arbeitgeberbescheinigung Notbetreuung

Name		
Vorname		
Beruf		
Arbeitgeber		
<b>Aktuelle</b> Arbeitszeiten	Arbeitstage	
	Arbeitsbeginn	
	Arbeitsende	

Wir bestätigen, dass der/ die Mitarbeitende die angegebene Zeit ausschließlich an der genannten Betriebsstätte ableisten kann und dies nicht über Homeoffice möglich ist.

Wir bestätigen, dass der/die genannte Mitarbeitende am angegebenen Arbeitsplatz/im Homeoffice **unabkömmlich** ist und **die angegebene Tätigkeit ausschließlich zwischen 7:15 Uhr und 16:30 Uhr ausgeübt werden kann.**

Ich bin selbstständig und bestätige, dass ich in einer präsenzpflichtigen beruflichen Tätigkeit arbeite.

**Die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben gemachten Angaben wird bestätigt!**

Datum, Stempel, Unterschrift Arbeitgeber

---