GEMEINDE
JUNGINGEN
Zollernalbkreis

<u>Antrag auf eine erweiterte Notfallbetreuung</u> während der von der Landesregierung Baden-Württemberg angeordneten Schließung von Kindertagesstätten und Schulen nach der Corona-Verordnung Baden-Württemberg (Corona-VO) vom 17.3.2020 in der jeweils gültigen Fassung

Antragsberechtigt sind Sie:

- ➲ Wenn beide Elternteile einen außerhalb der Wohnung präsenzpflichtigen Arbeitsplatz wahrnehmen und eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist
- ➲ Alleinerziehende

<u>Angaben zum Kind:</u>

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Zwingend erforderliche Betreuungszeit (Uhrzeiten, Wochentage):

_____

_____

1. Elternteil

_____

Beruf

☐ Kritische Infrastruktur: _____

☐ Präsenzpflichtige Tätigkeit:
Arbeitgeberbescheinigung wird benötigt

_____
Name, Vorname

_____
Straße, PLZ, Ort

_____
Mailadresse

_____
Tagsüber telefonisch erreichbar

_____
Beschäftigungsumfang (Stunden/Woche)

_____
Arbeitgeber

2. Elternteil

_____

Beruf

☐ Kritische Infrastruktur: _____

☐ Präsenzpflichtige Tätigkeit:
Arbeitgeberbescheinigung wird benötigt

_____
Name, Vorname

_____
Straße, PLZ, Ort

_____
Mailadresse

_____
Tagsüber telefonisch erreichbar

_____
Beschäftigungsumfang (Stunden/Woche)

_____
Arbeitgeber

Sind Sie allein erziehend? ☐Ja / ☐ Nein

Befindet sich ein Elternteil in angeordneter Quarantäne? ☐Ja / ☐Nein

Bestand in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer Corona infizierten Person? ☐Ja / ☐Nein

Lagen in den letzten 14 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

GEMEINDE
JUNGINGEN
Zollernalbkreis

Arbeitgeberbescheinigung Notbetreuung

Name		
Vorname		
Beruf		
Arbeitgeber		
Aktuelle Arbeitszeiten	Arbeitstage	
	Arbeitsbeginn	
	Arbeitsende	

☐ Wir bestätigten, 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 unabkömmlich ist.

☐ 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