



## Notbetreuungsangebot ab 27. April 2020

*Bitte beachten Sie, dass der Betreuungsanspruch nur bis einschließlich Klassenstufe 7 besteht.*

Wir/Ich

\_\_\_\_\_ (Name, Vorname des Personensorgeberechtigte/r; Telefonnummer)

benötige(n) für mein Kind \_\_\_\_\_ (Name, Vorname)

eine Betreuung ab dem \_\_\_\_\_ (Datum) an folgenden Tagen:

- Montag                       Dienstag                       Mittwoch  
 Donnerstag                       Freitag

zu folgenden Uhrzeiten: \_\_\_\_\_

*(Betreuungszeit muss im Rahmen der regulären Öffnungszeiten der Einrichtung liegen)*

Mein Kind besucht folgende Einrichtung:

- Kindergarten (Name) \_\_\_\_\_  
 Grundschule Arnbach/ Klasse \_\_\_\_\_  
 Schlossbergschule / Klasse \_\_\_\_\_  
 Gymnasium Neuenbürg / Klasse \_\_\_\_\_
- Ich bin alleinerziehend  
 Wir sind beide berufstätig

und arbeite(n) in folgenden Bereichen:

- Gesundheitsversorgung (medizinisches und pflegerisches Personal, Hersteller von für die Versorgung notwendigen Medikamenten)  
 Sicherstellung öffentlicher Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Ernährung, Informationstechnik, Wasser, ÖPNV, Versorgung, Finanz- und Versicherungswesen, Transport und Verkehr)  
 Öffentliche Sicherheit und Ordnung ((freiwillige) Feuerwehr, Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz)  
 Einrichtungen der öffentlichen Daseinsvorsorge (Regierung und Verwaltung, Parlament, Justiz- und Abschiebungshaftvollzugseinrichtungen) soweit die Beschäftigten von Ihrem Dienstherrn unabhkömmlich sind  
 Lebensmittelbranche  
 Rundfunk und Presse

- Betreiber/Unternehmer für den ÖPNV und dessen Beschäftigte (sofern sie im Linienverkehr eingesetzt sind)
  - Straßenmeistereien und Straßenbetriebe
  - Bestatter
- Ich/Wir arbeite/n in einem Beruf mit einem bestätigten Bedarf an Präsenzzeit im Unternehmen (Eine Unabkömmlichkeitsbescheinigung meines Arbeitgebers füge/n ich/wir dem Notbetreuungsformular bei)
- Ich/Wir habe/n eine selbständige oder freiberufliche Tätigkeit (Eine Eigenbescheinigung füge/n ich/wir dem Notbetreuungsformular bei)

**WICHTIG:**

**Ausgeschlossen von der Notbetreuung sind Kinder,**

- 1. die in Kontakt zu einer infizierten Person stehen oder standen, wenn seit dem Kontakt mit einer infizierten Person noch nicht 14 Tage vergangen sind, oder**
- 2. die Symptome eines Atemwegsinfekts oder erhöhte Temperatur aufweisen.**

**Mit meiner/unserer Unterschrift erkläre/n ich/wir:**

- mich/uns damit einverstanden, dass die von mir/uns angegebene Daten erfasst und gespeichert werden dürfen. Diese Daten werden nur zur Organisation der Notbetreuung aufgrund der Schließung der Kindergärten und Schulen wegen der Coronakrise genutzt. Diese Einwilligung kann jederzeit ganz oder teilweise ohne Angaben von Gründen unter [stadtverwaltung@neuenbuerg.de](mailto:stadtverwaltung@neuenbuerg.de) widerrufen werden.
- dass mir/uns keine familiäre oder anderweitige Betreuung für unser Kind möglich ist.
- die Richtigkeit der von mir/uns gemachten Angaben!

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift Personensorgeberechtigte/r\* 1**

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift Personensorgeberechtigte/r\* 2**

Bitte schnellstmöglich ausgefüllt per Email an [m.eberle@neuenbuerg.de](mailto:m.eberle@neuenbuerg.de) senden und/oder in den Briefkasten im Rathaus einwerfen.

**Vielen Dank!**

\*Die Unterzeichnung hat immer durch alle Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn die personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf; in diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem das Kind lebt.