** Stadt Breisach am Rhein**

**Landkreis Breisgau-Hochschwarzwald**

**- Anmeldung zur erweiterten Betreuung -**

Sofern ein Platz zur Verfügung steht, melde ich mein(e) / unser(e)/ Kind(er):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

zur erweiterten Betreuung in der Kita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ an.

Name der Einrichtung

Ich benötige für unser(e)/ mein(e) Kind(er) keine Betreuung in der Kita.

Ich bin darüber informiert, dass die Teilnahme an der Notbetreuung in Kitas nach § 1c der CoronaVO ausgeschlossen ist für Kinder,

* 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
* die Symptome eines Atemwegsinfekts oder erhöhte Temperatur aufweisen
* deren Teilnahme am Betrieb durch die Einrichtung noch nicht wieder gestattet wurde

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

Erziehungsberechtigter 1 Erziehungsberechtigter 2

Datenschutz:

Alle Angaben sind freiwillig und werden nach Beendigung der Notbetreuung gelöscht. Ohne ausgefüllten Fragebogen ist keine Aufnahme möglich!