** Stadt Breisach am Rhein**

**Landkreis Breisgau-Hochschwarzwald**

**Maßnahmen zur Eindämmung einer Ausbreitung des Coronavirus**

**- Anmeldung Notfallgruppe -**

Unser(e)/ Mein(e) Kind(er): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

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

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

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

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

benötig(t)/en während der Schließung der Einrichtung eine Betreuung in einer Notgruppe an folgenden Tagen:

O Montag O Dienstag O Mittwoch O Donnerstag O Freitag

Tätigkeit in einem präsenzpflichtigen Arbeitsbereich:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Erziehungsberechtigter 1: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Arbeitgeber | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tätigkeit |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Erziehungsberechtigter 2: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Arbeitgeber | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tätigkeit |

Hiermit erkläre ich/wir an Eides statt, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist.

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

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter 2

**Die Bescheinigung über Unabkömmlichkeit der/des Arbeitgeber/s liegt bei.**

Datenschutz:

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