Notbetreuung - Kreis der berechtigten Eltern	
MUSTERFORMULAR zur freien Verwendung in Einrichtungen in Thüringen	

## Gruppe B: Antrag auf Notfallbetreuung in Kindertageseinrichtungen während Schließungen aufgrund von Corona/Covid-19

## Antragsteller/in:

Eltern des Kindes	Erziehungsberechtigte/r 1		Erziehungsberechtigte/r 2		
Name, Vorname:					
Geburtsdatum:					
PLZ, Wohnort:					
Straße, Hausnr.					
Telefon privat:					
Handynr.:					
Sorgeberechtigt: (bitte ankreuzen)	□ ja	□ nein	□ ja	□ nein	
Es werden nur Kinder betreut, bei denen beide Elternteile antragsberechtigt sind, weil Sie in jeweils einem der unten stehenden Bereiche (Gruppe A oder Gruppe B) tätig sind. Erfüllt nur ein Elternteil diese Voraussetzung, kann das Kind nicht an der Notbetreuung teilnehmen.					
Antragsberechtigung nach Gruppe A <sup>1</sup> : Tätigkeit liegt in einem der aufgeführten Bereiche (bitte ankreuzen)	<ul> <li>ja</li> <li>Gesundheitswesen</li> <li>Pflegebereich</li> <li>Herstellung         med./pfleg. Produkte</li> <li>öffentliche Sicherheit</li> <li>Katastrophenschutz</li> </ul>	□ nein	□ nein		
Antragsberechtigung nach Gruppe B: Tätigkeit liegt in einem der aufgeführten Berufsfeldern der kritischen Infrastruktur (bitte ankreuzen)	<ul> <li>Wasserversorgung,</li> <li>Energieversorgung</li> <li>(Strom, Gas),</li> <li>Entsorgungswirtschaft,</li> <li>Kommunikation</li> <li>(einschließlich Post, digitale Infrastruktur),</li> <li>Journalisten in tagespolitischerstattung,</li> <li>Personenverkehr</li> <li>(Schiene und Straße, Autobahnen, Flugverkehr),</li> <li>Grundversorgung mit Lebensmitteln,</li> <li>Betriebe mit größeren Tierbeständen,</li> <li>Reinigungspersonal,</li> <li>Gerichte und Staatsanwaltschaften,</li> <li>Jugendämter und Sozialäm (einschl. Wohngeldstelle),</li> <li>kassenärztliche Vereinigung Landesärztekammer,</li> <li>Bundesagentur für Arbeit, Jobcenter, Thüringer Aufba</li> <li>pädagogisches Personal de Hochschulen und Kindertageinrichtungen,</li> <li>Auszubildende/r, Studierenschüler/in, Anwärter/in</li> </ul>	oter g und ubank, er Schulen, ges-	Berichterstattu  Personenverke (Schiene und S Autobahnen, I Grundversorge Lebensmitteln, Betriebe mit gr Tierbeständen Reinigungsper Gerichte und Staatsanwaltse Jugendämter u (einschl. Wohr kassenärztlich Landesärzteka Bundesagentu Jobcenter, Thi pädagogischer Hochschulen u einrichtungen,	gung irtschaft, n Post, digitale I tagespolitischer ng, ehr Straße, Flugverkehr), ung mit  ößeren , rsonal, chaften, und Sozialämter ngeldstelle), e Vereinigung und ammer, or für Arbeit, iringer Aufbaubank, s Personal der Schulen, und Kindertages- e/r, Studierende/r,	

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Arbeitgeberbescheinigung nicht zwingend erforderlich

Konkrete Tätigkeit:					
Arbeitgeber:					
-					
Ort der Dienststelle:					
Wöchentliche					
Arbeitszeit:					
Kind, für das Notbetreuung Name, Vorname:	beantragt wird:				
Geburtsdatum:					
Einrichtung:					
Besonderheiten:					
Datum des erforderlichen Betreuungsbeginns:					
☐ Hiermit versichere ich/v möglich ist.	ersichern wir, dass eine anderweitig	ge Betreuung des Kindes nicht			
□ Die Informationen nach Art. 13 und 14 DSGVO habe ich mit diesem Antrag erhalten und wurden von mir/uns zur Kenntnis genommen.					
Datum/Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1	Datum/Untersor Erziehungsber				

## Erklärung des Arbeitgebers bzw. der Schule (Erziehungsberechtigte/r 1) Name, Anschrift und Branche des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin bzw. Schule: ☐ Die o. g. Person ist in unserem Unternehmen / unserer Dienststelle als \_\_\_\_\_ (Funktion) beschäftigt. Eine Anwesenheit im Betrieb ist aus folgendem Grund zwingend erforderlich: □ Die o. g. Person zählt zum pädagogischen Personal unserer Schule/Hochschule/Kindertageseinrichtung und wird in der Präsenzbeschulung/-lehre (einschließlich digitaler Präsenzlehre an Hochschulen) bzw. Notbetreuung eingesetzt. ☐ Die o. g. Person ist Schüler/in, Auszubildende/r, Studierende/r, Anwärter/in und nimmt im folgenden Zeitraum am Präsenzunterricht teil: \_\_\_\_\_ Datum und Stempel Unterschrift Arbeitgeber/Schule ..... Erklärung des Arbeitgebers bzw. der Schule (Erziehungsberechtigte/r 2) Name, Anschrift und Branche des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin bzw. Schule: ☐ Die o. g. Person ist in unserem Unternehmen / unserer Dienststelle als \_\_\_\_\_ (Funktion) beschäftigt. Eine Anwesenheit im Betrieb ist aus folgendem Grund zwingend erforderlich: ☐ Die o. g. Person zählt zum pädagogischen Personal unserer Schule/Hochschule/Kindertageseinrichtung und wird in der Präsenzbeschulung/-lehre (einschließlich digitaler Präsenzlehre an Hochschulen) bzw. Notbetreuung eingesetzt. ☐ Die o. g. Person ist Schüler/in, Auszubildende/r, Studierende/r, Anwärter/in und nimmt im folgenden Zeitraum am Präsenzunterricht teil: Datum und Stempel Unterschrift Arbeitgeber/Schule