

Abfrage zur erweiterten Notbetreuung

Nach der 9. Änderung der Corona Verordnung nach §1a Absatz 2 und 3

Name des Kindes/der Kinder \_\_\_\_\_

1. Erziehungsberechtigter	2. Erziehungsberechtigter
<p>Ich arbeite</p> <p><input type="checkbox"/> in einem systemrelevanten Bereich,</p> <p><input type="checkbox"/> bin bei der Arbeit unabhkömmlich, Präsenzpflcht</p> <p><input type="checkbox"/> im Home Office mit Präsenzpflcht</p> <p><input type="checkbox"/> Vorbereitung und Teilnahme an Abschlussprüfungen, schulischer, hochschulischer oder beruflicher Art</p> <p><input type="checkbox"/> Teilnahme an präsentpflchtigen Weiterqualifizierungsmaßnahmen</p>	<p>Ich arbeite</p> <p><input type="checkbox"/> in einem systemrelevanten Bereich,</p> <p><input type="checkbox"/> bin bei der Arbeit unabhkömmlich, Präsenzpflcht</p> <p><input type="checkbox"/> im Home Office mit Präsenzpflcht</p> <p><input type="checkbox"/> Vorbereitung und Teilnahme an Abschlussprüfungen, schulischer, hochschulischer oder beruflicher Art</p> <p><input type="checkbox"/> Teilnahme an präsentpflchtigen Weiterqualifizierungsmaßnahmen</p>
<p>Arbeitszeiten / Präsenzzeiten:</p> <p>MO _____</p> <p>DI _____</p> <p>MI _____</p> <p>DO _____</p> <p>FR _____</p>	<p>Arbeitszeiten / Präsenzzeiten:</p> <p>MO _____</p> <p>DI _____</p> <p>MI _____</p> <p>DO _____</p> <p>FR _____</p>

Ich bin / wir sind / bei mir / uns besteht:

- alleinerziehend
- in einer belasteten familiären Situation
- wohnhaft in beengten Wohnverhältnissen
- schwere Krankheit oder Pflegebedürftigkeit eines Elternteils oder des alleinerziehenden Elternteils
- schwere Krankheit oder Pflegebedürftigkeit eines Geschwisterkindes
- Pflege eines weiteren Angehörigen
- Schwangerschaft mit Komplikation
- meine / unsere Kind/er haben keine Kontaktzeit in der deutschen Sprache

Sonstiges / Bemerkungen:

Ich/Wir gehören dem o.g. Personenkreis an und teilen hiermit mit, dass wir die Möglichkeit der Notbetreuung für mein/e/unser/e Kind/er bis zum \_\_\_\_\_ nicht nutzen werden oder nur zu unten genannten Zeiten.

Ab dem \_\_\_\_\_

täglich von (max. 08.00 - 16.00): \_\_\_\_\_

an folgenden Tagen von: \_\_\_\_\_

Ich/ Wir gehören nicht zu einem oben genannten Personenkreis und bin/ sind interessiert an dem Betreuungsangebot für mein/e unser/e Kind/er im folgenden Umfang:

Ab dem \_\_\_\_\_

täglich von: \_\_\_\_\_

an folgenden Tagen von: \_\_\_\_\_

Datum/ Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter