

ANMELDEBOGEN zur Notfall-Betreuung an den Evangelischen Kindertageseinrichtungen ab 11.01.2021

Auf Grundlage des Beschlusses der Ministerpräsidentenkonferenz vom 05.01.2021 und der Mitteilung der baden-württembergischen Landesregierung vom 06.01.2021 werden u.a. Kindertageseinrichtungen zunächst weiterhin geschlossen.

Anspruch auf Notbetreuung haben Kinder, deren Erziehungsberechtigte beide bzw. die/der Alleinerziehende entweder aus beruflichen Gründen oder aus privaten Gründen (z.B. Versorgung pflegebedürftiger Angehöriger oder psychische Beeinträchtigung der Eltern) zwingend darauf angewiesen sind und eine Betreuung anderweitig nicht sichergestellt werden kann.

Auch Kinder, für deren Kindeswohl eine Betreuung notwendig ist, haben Anspruch auf Notbetreuung.

Mein/Unser Kind wird ab dem _____ (Datum) an folgenden Tagen zu den angegebenen Betreuungszeiten kommen (bitte Tage genau angeben):

Bitte beachten Sie hierbei: An Schließtagen / Ferientagen der Einrichtung wird keine Notbetreuung angeboten.

Die nachfolgenden Angaben werden zur Betreuung des Kindes benötigt und nur zu dienstlichen Zwecken verwendet.

Angaben zum Kind:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Familiensprache	
Wohnort	
Straße	
Betreuungszeit	von: _____ Uhr bis: _____ Uhr <input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeiten <input type="checkbox"/> Ganztags <input type="checkbox"/> Regelkindergarten

Name der Einrichtung & Ort: _____

Der Besuch im Rahmen des Notdienstes erfolgt entsprechend der vertraglich geregelten Betreuungszeit und der sonstigen vertraglichen Vereinbarungen.

Mein Kind soll am Mittagessen teilnehmen: Ja Nein

Mein Kind isst vegetarisch: Ja Nein

Mein/Unser Kind hat folgende Allergien:

- _____
- _____

Bei meinem/unserem Kind ist außerdem Folgendes zu beachten (Krankheiten, Beeinträchtigungen, Integrationsplatz usw.):

- _____
- _____

Sonstige wichtige Informationen:

Angaben zu den Sorgeberechtigten (bitte **alle** Sorgeberechtigten eintragen):

	Sorgeberechtigte/r 1	Sorgeberechtigte/r 2
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand		
Wohnort		
Straße		
Telefon (tagsüber erreichbar; mobil)		
E-Mail		
Beschäftigt bei (Arbeitgeber)		
Beschäftigt als		
Ehrenamtlich tätig (Feuerwehr, THW, Rettungsdienst, etc.)		

Wer soll im **Not- oder Krankheitsfall** benachrichtigt werden, wenn die Eltern nicht zu erreichen sind?
Bitte vollständige Namen, Adressen und Telefonnummern angeben.
Datenänderungen müssen unverzüglich der Einrichtung mitgeteilt werden!

	Name	Anschrift	Telefon
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____

Mein/Unser Kind, _____,

- darf **alleine** nach Hause gehen (nur Schulkinder).
- wird **von dem/den Sorgeberechtigten abgeholt**.
- darf in **Begleitung** folgender Personen nach Hause gehen:

- _____
- _____

Es gelten die Regelungen im Betreuungsvertrag mit dem jeweiligen Träger.

Ich versichere / wir versichern, dass ich/wir (bitte ankreuzen)

aus **beruflichen Gründen** zwingend auf die Notbetreuung meines/unseres Kindes angewiesen bin/sind.

aus **privaten Gründen** (z.B. Versorgung pflegebedürftiger Angehöriger) zwingend auf die Notbetreuung meines/unseres Kindes angewiesen bin/sind.

aus Gründen einer **möglichen Kindeswohlgefährdung** zwingend auf die Notbetreuung meines/unseres Kindes angewiesen bin/sind.

Ich bin/wir sind über die Schließtage in der Einrichtung meines/unseres Kindes informiert und dass in diesen Tagen keine Notbetreuung in der Einrichtung stattfindet.

Ich versichere/wir versichern, dass keine anderweitige Betreuung meines/unseres Kindes möglich ist. Außerdem bestätige ich/bestätigen wir die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner/unserer Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Der vollständig ausgefüllte Bogen muss unverzüglich an die Einrichtungsleitung der Kita abgegeben werden.

Wird von der *Einrichtungsleitung* ausgefüllt:

ggfs. Vermerk der Einrichtungsleitung:

Datum, Unterschrift der Leitung: _____

Wird vom *Träger* ausgefüllt:

Aufnahme für das Kind _____ (Vorname, Name) **genehmigt:**

JA NEIN

Datum, Unterschrift des Trägers: _____