Zur Notfallbetreuung können folgende Kinder angemeldet werden:

* Krippen/Kindergartenkinder

**Ausgeschlossen von der Notbetreuung sind gem. § 1 Abs. 5 CoronaVO Kinder,**

* die in Kontakt zu einer in infizierten Person stehen oder standen, wenn seit dem Kontakt mit einer infizierten Person noch nicht 14 Tage vergangen sind,
* die sich innerhalb der vorausgegangenen 14 Tage in einem Gebiet aufgehalten haben, das durch das Robert Koch-Institut (RKI) im Zeitpunkt des Aufenthalts als Risikogebiet ausgewiesen war; dies gilt auch, wenn das Gebiet innerhalb von 14 Tagen nach der Rückkehr neu als Risikogebiet eingestuft wird oder
* mit Symptomen eines Atemwegsinfekts oder erhöhter Temperatur.

**Grundvoraussetzung ist, dass beide Erziehungsberechtigte, im Fall von Alleinerziehenden der oder die Alleinerziehende, in Bereichen einer kritischen Infrastruktur tätig sind.**

Zur kritischen Infrastruktur zählen:

* **Gesundheitsversorgung**

(medizinisches und pflegerisches Personal, Hersteller von für die Versorgung notwendigen Medizinprodukten)

* **Aufrechterhaltung der öffentl. Sicherheit u. Ordnung einschl. Gefahrenabwehr**

(Feuerwehr, Rettungsdienst, Polizei, Ortspolizeibehörde, Katastrophenschutz u. Bundeswehr)

* **Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur**

(Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung u. öffentl. Verwaltung)

* **Lebensmittelbranche**

(Lebensmittelproduktion und Lebensmittelhandel)

* **Die Notfallbetreuung ist für die jeweiligen Betreuungszeiten in der Kindertageseinrichtung.**
* **Bitte stellen Sie für jedes Kind einen separaten Antrag.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben Kind** | |
| *Name, Vorname des Kindes* | *Geburtsdatum des Kindes* |
| *Straße, Hausnummer* | *Postleitzahl, Wohnort* |
| *Krippe/Kiga* |  |
| **Antragssteller/Personensorgeberechtigter:** | |
| *Name* | *Vorname* |
| *Straße, Hausnummer* | *Postleitzahl, Wohnort* |
| *E-Mail Adresse* | *Telefonnummer (während der Betreuung)* |
| *Sorgeberechtigt* | *ja*   *nein* |
| *Alleinerziehend* | *ja*   *nein* |
| Tätigkeit im folgenden Bereich einer kritischen Infrastruktur:  Gesundheitsversorgung  Aufrechterhaltung öffentl. Sicherheit u. Ordnung einschl. Gefahrenabwehr  freiwillige Feuerwehr  Katastrophenschutz  Rettungsdienst  Sicherstellung d. öffentl. Infrastruktur  Lebensmittelbranche | |
| *Arbeitgeber (mit Ortsangabe)* | *Tätigkeit* |
| **Antragssteller/Personensorgeberechtigter:** | |
| *Name* | *Vorname* |
| *Straße, Hausnummer* | *Wohnort* |
| *E-Mail Adresse* | *Telefonnummer (während der Betreuung)* |
| *Sorgeberechtigt* | *ja*   *nein* |
| *Alleinerziehend* | *ja*   *nein* |
| Tätigkeit im folgenden Bereich einer kritischen Infrastruktur:  Gesundheitsversorgung  Aufrechterhaltung öffentl. Sicherheit u. Ordnung einschl. Gefahrenabwehr  freiwillige Feuerwehr  Katastrophenschutz  Rettungsdienst  Sicherstellung d. öffentl. Infrastruktur  Lebensmittelbranche | |
| *Arbeitgeber (mit Ortsangabe)* | Tätigkeit |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ich bin damit einverstanden, dass die Daten in der zentralen Anmeldeliste gespeichert und weiterverarbeitet werden. Sind Sie mit der Weitergabe der Anmeldung und der Datenspeicherung nicht einverstanden, ist dies schriftlich einzureichen.**  **Wir behalten uns vor, zur Klärung der Aufnahme weitere Unterlagen (Arbeitgeberbescheinigung, etc.) anzufordern.**  **Gleichzeitig wird mit der Unterschrift bestätigt, dass die auf der 1. Seite aufgeführten Punkte bzgl. Ausschluss von der Notbetreuung gem. §1 Abs. 5 CoronaVO nicht zutreffend sind.** | |
| *Datum, Ort* | *Datum, Ort* |
| *Unterschrift Personensorgeberechtigte/r* | *Unterschrift Personensorgeberechtigte/r* |
|  | |

**Rückgabe des Anmeldeformulars per E-Mail an** [**betreuung@laupheim.de**](mailto:betreuung@laupheim.de)

Das Formular wird automatisch an die jeweilige Kindertageseinrichtung weitergeleitet.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen unter Tel. 07392 704 214 zur Verfügung.