

## Antrag auf erweiterte Notfallbetreuung in einer Kindertageseinrichtung/Schule in Friedrichshafen

**- gültig ab 27.04.2020-**

**abzugeben in der betreffenden Schule oder Trägerschaft der Kindertageseinrichtung**

Anspruch auf Notbetreuung haben Kinder nach der Corona-Verordnung,  
- bei denen beide Erziehungsberechtigte beziehungsweise die oder der Alleinerziehende  
- einen präsenzpflichtigen Arbeitsplatz außerhalb der Wohnung haben und  
- für Ihren Arbeitgeber als unabhkmmlich gelten.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Kindergarten/Schule: \_\_\_\_\_  
Klasse (bis einschl. Kl. 7): \_\_\_\_\_  
benötigter  
Betreuung :  Mo  Di  Mi  Do  Fr  
von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

### Erziehungsberechtigter 1

Name/Vorname: \_\_\_\_\_  
Alleinerziehend:  ja  nein  
Kontaktdaten: \_\_\_\_\_  
Branche  
 kritische Infrastruktur im Sinne der Corona-Verordnung  
 sonstige Berufsgruppe  
Beruf: \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  
Arbeitszeit: wöchentliche Arbeitszeit \_\_\_\_\_  
regelm. Arbeitsbeginn \_\_\_\_\_  
regelm. Arbeitsende \_\_\_\_\_  
Schichtarbeit  ja  nein

## Erziehungsberechtigter 2

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Kontaktdaten: \_\_\_\_\_

### Branche

kritische Infrastruktur im Sinne der Corona-Verordnung

sonstige Berufsgruppe

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Arbeitszeit: wöchentliche Arbeitszeit \_\_\_\_\_

regelm. Arbeitsbeginn \_\_\_\_\_

regelm. Arbeitsende \_\_\_\_\_

Schichtarbeit  ja  nein

Ich versichere die Richtigkeit der o. g. Angaben. Es wird bestätigt, dass die Arbeitszeit an einem außerhalb der Wohnung liegenden präsenzpflichtigen Arbeitsplatz erbracht werden muss und die Unterzeichner hierbei unabkömmlich sind. Des Weiteren wird bestätigt, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist.

Diesem Antrag sind die notwendigen Arbeitgeberbescheinigungen beizulegen.

Ich ermächtige die Stadt Friedrichshafen bzw. den Träger der Kindertageseinrichtung bzw. der Schule bei dem/den angegebenen Arbeitgeber(n) ggf. weitere entscheidungsrelevante Informationen oder Bestätigungen einzuholen.

Mir ist bekannt, dass für die Inanspruchnahme der Notbetreuung ab Mai die üblichen Gebühren und Entgelte anfallen.

Eine Notbetreuung findet im Rahmen der üblichen Öffnungs- und Betriebszeiten statt. Eine Feiertags- und Wochenendbetreuung ist aktuell nicht vorgesehen. Sofern Bedarf hierfür besteht, melden Sie diesen bitte bei der Trägerschaft/Schule.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die o.g. Daten von der Stadt Friedrichshafen, dem Träger der Kindertageseinrichtung oder der Schule verarbeitet und gespeichert werden.

Friedrichshafen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Bei zwei Erziehungsberechtigten sind zwingend beide Unterschriften erforderlich!

## Arbeitgeberbescheinigung

**zum Antrag auf erweiterte Notfallbetreuung in einer Kindertageseinrichtung/  
Schule in Friedrichshafen – gültig ab 27.04.2020**

### Arbeitnehmer/Erziehungsberechtigter

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

#### Branche

- kritische Infrastruktur im Sinne der Corona-Verordnung  
 sonstige Berufsgruppe

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Arbeitszeit:  Mo  Di  Mi  Do  Fr  Sa  So

regelm. Arbeitsbeginn \_\_\_\_\_

regelm. Arbeitsende \_\_\_\_\_

Schichtarbeit  ja  nein

**Es wird bestätigt, dass es die Arbeitszeit an einem außerhalb der Wohnung liegenden präsenzpflichtigen Arbeitsplatz erbracht werden muss und der Arbeitnehmer für uns unabkömmlich ist.**

Die Vollständigkeit und Richtigkeit oben gemachter Angaben wird bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel, Unterschrift Arbeitgeber