



KINDERTAGESSTÄTTE BERGLICHT,
INDUSTRIESTRASSE 3 , 54426 BERGLICHT

Bedarf an Notfallbetreuung für Kinder von Eltern in systemrelevanten Berufen

(Bitte in der Kita, beim Trägervertreter Michael Reusch oder der VG Thalfang abgeben)

Unser(e) / mein(e) Kind(er):

(Vorname, Nachname, Geburtsdatum) _____

(Vorname, Nachname, Geburtsdatum) _____

(Vorname, Nachname, Geburtsdatum) _____

benötigt / benötigen im Rahmen der Corona-Krise eine Notbetreuung.

Elternteil 1: Vorname: _____ Nachname: _____

Arbeitgeber: _____

Genauere Tätigkeit: _____

Elternteil 2: Vorname: _____ Nachname: _____

Arbeitgeber: _____

Genauere Tätigkeit: _____

Betreuungsvertrag liegt mit der Kita Berglicht vor Ja Nein

Erforderlicher Betreuungsumfang täglich ___ Stunden, in der Zeit von ___ Uhr bis ___ Uhr.

Zeitraum: ___ März bis ___ April 2020

Zum Nachweis der absoluten Notwendigkeit lege ich eine Bescheinigung meines Arbeitgebers vor.

Ich bestätige ausdrücklich, dass eine anderweitige Betreuung des/der Kindes/r nicht möglich ist.

Datum: _____ Unterschrift: _____
(Elternteil 1 + Elternteil 2)

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Alle Angaben sind freiwillig. Ohne vollständige Angaben ist eine Notbetreuung nicht möglich.