

## Antrag auf Notbetreuung in der Hornbergschule

.....  
Erziehungsberechtigter 1: Name, Vorname

ich bin alleinerziehend

.....  
Erziehungsberechtigter 2: Name, Vorname

.....  
Adresse (Pflichtangabe)

.....  
E-Mail-Adresse (Pflichtangabe)

.....  
Telefonnummer (Pflichtangabe)

### Hiermit beantrage/n ich/wir die Notbetreuung für

.....  
Kind 1: Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Kind 2: Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Kind 3: Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

da meine/unsere Tätigkeit/en zu den **Berufsgruppen der kritischen Infrastruktur** gehört/gehören oder weil ich/wir der **Präsenzpflicht** am Arbeitsplatz unterliege/n. Gemäß aktueller Mitteilung der Landesregierung gehören nachfolgende Tätigkeiten den Berufsgruppen in der kritischen Infrastruktur an: Gesundheitsversorgung (medizinisches und pflegerisches Personal, Hersteller von für die Versorgung notwendigen Medizinprodukten), Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz), Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung) sowie Lebensmittelbranche. **Grundvoraussetzung** ist, dass beide Erziehungsberechtigte, im Fall von Alleinerziehenden der oder die Alleinerziehende, in Bereichen der kritischen Infrastruktur tätig sind/ist.

Die Notbetreuung wird für folgende Einrichtung beantragt:

Hornbergschule

**Angaben zur Tätigkeit – Erziehungsberechtigter 1:**

.....  
Derzeit ausgeübte Tätigkeit Derzeitiger Arbeitgeber\*

Beschäftigungsumfang in % einer Vollzeitstelle \_\_\_\_ % (bzw. \_\_\_\_ Wochenstunden)

Bei Teilzeit an folgenden Wochentagen: \_\_\_\_\_

- Meine derzeit ausgeübte Tätigkeit gehört zu den oben genannten Berufen.  
 Ich unterliege der Präsenzpflcht. **Eine Bescheinigung meines Arbeitgebers lege ich bei.**

**Angaben zur Tätigkeit – Erziehungsberechtigter 2:**

.....  
Derzeit ausgeübte Tätigkeit Derzeitiger Arbeitgeber\*

Beschäftigungsumfang in % einer Vollzeitstelle \_\_\_\_ % (bzw. \_\_\_\_ Wochenstunden)

Bei Teilzeit an folgenden Wochentagen: \_\_\_\_\_

- Meine derzeit ausgeübte Tätigkeit gehört zu den oben genannten Berufen.  
 Ich unterliege der Präsenzpflcht. **Eine Bescheinigung meines Arbeitgebers lege ich bei.**

*\*Eine eventuelle Überprüfung unsererseits ist möglich.*

**Ich/wir bestätige/n, dass für mich/uns und das/die angemeldete/n Kind/er derzeit keine bestätigte Covid-19-Infektion und kein diesbezüglicher Verdachtsfall vorliegt sowie in den vergangenen 14 Tagen kein Kontakt zu einer positiv getesteten Person bestand. Ich/wir informiere/n unverzüglich die Gemeindeverwaltung, sofern ein Verdachtsfall eintritt oder Kontakt zu einer positiv getesteten Person bestanden hat oder andere Anhaltspunkte auf eine mögliche Covid-19-Infektion vorliegen.**

**Zudem bestätige/n ich/wir die gemachten Angaben und stimmen der nachgenannten Einwilligung zur Datenverarbeitung zu.**

Mutlangen, den .....

.....  
Erziehungsberechtigter 1: Unterschrift

.....  
Erziehungsberechtigter 2: Unterschrift

**Einwilligung zur Datenverarbeitung**

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten elektronisch erhoben und gespeichert werden. Meine Daten werden dabei nur für die organisatorischen Anforderungen der Kinderbetreuung genutzt. Ich habe das Recht auf Widerruf dieser Einwilligungserklärung und auf das Löschen meiner gespeicherten Daten.