



## Antrag auf Notfallbetreuung in einer Kindertageseinrichtung in Bisingen

**nur möglich, wenn beide Erziehungsberechtigte in einem Beruf der „kritischen Infrastrukturen“ tätig sind**

Name des Kindes:	_____
Geburtsdatum:	_____
Kita:	_____
benötigter Betreuungsumfang:	von _____ Uhr bis _____ Uhr

**Erziehungsberechtigter 1**

Name/Vorname:	_____
Alleinerziehend:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kontaktdaten:	_____ _____
Branche:	
<input type="checkbox"/> Gesundheitsvorsorge (medizinisches Personal, pflegerisches Personal, Hersteller von Medizinprodukten, Apotheken)	
<input type="checkbox"/> Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz)	
<input type="checkbox"/> Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung, Verwaltung)	
<input type="checkbox"/> Lebensmittelbranche (ausgenommen sämtliche Gastronomie)	
Beruf:	_____
Arbeitgeber:	_____
Arbeitszeit:	wöchentliche Arbeitszeit _____
	regelm. Arbeitsbeginn _____
	regelm. Arbeitsende _____
Schichtarbeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## **Erziehungsberechtigter 2**

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

Kontakt Daten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Branche:

- Gesundheitsvorsorge (medizinisches Personal, pflegerisches Personal, Hersteller von Medizinprodukten, Apotheken)
- Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz)
- Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung, Verwaltung)
- Lebensmittelbranche (ausgenommen sämtliche Gastronomie)

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

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

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

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

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

Schichtarbeit  ja  nein

Ich versichere die Richtigkeit der o. g. Angaben und dass keine anderweitige Kinderbetreuung möglich ist.

Des Weiteren ermächtige ich die Gemeinde Bisingen bei dem/den angegebenen Arbeitgeber(n) ggf. weitere entscheidungsrelevante Informationen oder Bestätigungen einzuholen.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die o.g. Daten von der Gemeinde Bisingen verarbeitet und gespeichert werden.

Bisingen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bei zwei Erziehungsberechtigten sind zwingend beide Unterschriften erforderlich!



## **Arbeitgeberbescheinigung**

### **zum Antrag auf Notfallbetreuung in einer Kindertageseinrichtung in Bisingen**

#### **Erziehungsberechtigter**

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

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

Alleinerziehend:  ja  nein

Branche:

Gesundheitsvorsorge (medizinisches Personal, pflegerisches Personal, Hersteller von Medizinprodukten, Apotheken)

Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz)

Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung, Verwaltung)

Lebensmittelbranche (ausgenommen sämtliche Gastronomie)

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

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

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

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

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

Schichtarbeit  ja  nein

Die Vollständigkeit und Richtigkeit oben gemachter Angaben wird bestätigt.

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