

Bedarfsabfrage

zur Betreuung für die Zeit ab 10.05.2021 (Anlage 1)

Name, Geb.-Datum und Betreuungszeit des Kindes (pro Kind eine Anmeldung)

Ich/Wir möchte/n die Betreuung für unser Kind nicht in Anspruch nehmen.

Ich/Wir benötigen eine Betreuung an folgenden Tagen:

Montag, 10.05.21

Dienstag, 11.05.21

Mittwoch, 12.05.21

Montag, 17.05.21

Dienstag, 18.05.21

Mittwoch, 19.05.21

Donnerstag, 20.05.21

Freitag, 21.05.21

Dienstag, 25.05.21

Mittwoch, 26.05.21

Donnerstag, 27.05.21

Freitag, 28.05.21

ACHTUNG:

Die Kinderbetreuung kann **nicht** in Anspruch genommen werden, wenn mein/unser Kind oder die Angehörigen des gleichen Hausstandes

1. Krankheitssymptome aufweisen,
2. in Kontakt zu infizierten Personen stehen oder seit dem Kontakt mit infizierten Personen noch nicht 14 Tage vergangen sind
3. in Quarantäne bzw. unter Schutzmaßnahmen bei Ein- und Rückreise stehen

Achtung! Nr. 2 gilt nicht, soweit Angehörige des gleichen Hausstandes aufgrund Ihrer beruflichen Tätigkeit in der gesundheitlichen Versorgung in medizinischen und pflegerischen Berufen in Kontakt mit infizierten Personen stehen.

Achtung! Nr. 3 gilt nicht für Angehörige des gleichen Hausstandes, die aufgrund ihrer beruflichen Tätigkeit einer deutschen Fluggesellschaft aus einem Staat außerhalb der Bundesrepublik eingereist sind, wenn der Auslandsaufenthalt auf den Flug beschränkt geblieben ist und das Flugzeug im Ausland nicht verlassen wurde

- ➔ Mir/Uns ist bewusst, dass sich nicht alle Kinder an die Hygieneregeln halten.
- ➔ Mir/Uns ist bewusst, dass sich die Erzieher*innen aufgrund von pädagogischen Handlungs- und Pflegeleistungen nicht durchgängig an die Abstandsregeln halten können.
- ➔ Mir/Uns ist bewusst, dass wenn eine oder mehrere Personen aus meinem/unserem Hausstand Krankheitssymptome aufzeigen, ich/wir mein/unser Kind zu Hause lasse/n.
- ➔ Mir/Uns ist bewusst, dass bei Krankheitssymptomen, die mein/unser Kind während des Besuchs in der Kita aufzeigt, ich/wir verpflichtet bin/sind, mein/unser Kind sofort abzuholen und erst wieder in die Kita zu bringen, wenn es frei von Krankheitssymptomen ist.

Bitte beachten Sie, dass Sie nach dem Infektionsschutzgesetz dazu verpflichtet sind, uns vollständige und richtige Angaben zu machen und uns bei Änderungen umgehend informieren müssen.

HINWEIS:

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir die Richtigkeit meiner/unserer Angaben und bestätige/n die Kenntnisnahme der vorstehenden Hinweise.

Datum

Unterschrift Elternteil 1 / Alleinerziehender Elternteil im Sinne des § 21 Abs. 3 SGB II

Datum

Unterschrift Elternteil 2