

**Gruppe C: Antrag auf Notfallbetreuung in Kindertageseinrichtungen während Schließungen aufgrund von Corona/Covid-19**

**Antragsteller/in**

Eltern des Kindes	Erziehungsberechtigte/r 1		Erziehungsberechtigte/r 2	
Name, Vorname:				
Geburtsdatum:				
PLZ, Wohnort:				
Straße, Hausnr.				
Telefon privat:				
Handynr.:				
Sorgeberechtigt: (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

<b>Antragsberechtigung nach Gruppe C</b> (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Betreuung aus Gründen des Kinderschutzes -> Bescheinigung des Jugendamtes notwendig  <input type="checkbox"/> Kind weist besonderen Unterstützungsbedarf auf -> Einschätzung erfolgt seitens der aufnehmenden Einrichtung  <input type="checkbox"/> Betreuung auf Grund der Einschulung des Kindes im Schuljahr 2020/21  <input type="checkbox"/> Betreuung auf Grund der Einschulung des Kindes im Schuljahr 2020/21 und dessen Geschwisterkinder
---	---

**zu betreuende Kinder:**

	betreuungsberechtigtes Kind	Geschwisterkind <sup>1</sup> <small>(nur bei Einschulung des Geschwisterkindes im Schuljahr 2020/21)</small>
Name, Vorname:		
Geburtsdatum:		
Einrichtung:		
Besonderheiten:		
Datum des erforderlichen Betreuungsbeginns:		

- Hiermit versichere ich/versichern wir, dass eine anderweitige Betreuung des Kindes nicht möglich ist.
- Die Informationen nach Art. 13 und 14 DSGVO habe ich mit diesem Antrag erhalten und wurden von mir/uns zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift  
Erziehungsberechtigte/r 1

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift  
Erziehungsberechtigte/r 2

<sup>1</sup> bitte fügen Sie diesem Antrag für weitere Geschwisterkinder ein separates Blatt mit den geforderten Daten bei