

Gruppe A

Antrag auf Notfallbetreuung in Kindertageseinrichtungen während Schließungen aufgrund von Corona/Covid-19

Antragsteller/in:

Eltern des Kindes	Erziehungsberechtigte 1	Erziehungsberechtigte 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
<p>Es werden nur Kinder betreut, bei denen beide Elternteile in einer sog. kritischen Infrastruktur arbeiten. Erfüllt nur ein Elternteil diese Voraussetzung, kann das Kind nicht an der Notfallbetreuung teilnehmen.</p>		
Tätigkeit in folgendem Berufsfeld: (bitte ankreuzen)	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Gesundheitswesen <input type="checkbox"/> Pflegebereich <input type="checkbox"/> Stationäre Kinder- u. Jugendhilfe <input type="checkbox"/> Herstellung, Überprüfung und Verteilung med./pfleg. Produkte <input type="checkbox"/> öffentliche Sicherheit <input type="checkbox"/> Katastrophenschutz <input type="checkbox"/> Justizvollzugsanstalten 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Gesundheitswesen <input type="checkbox"/> Pflegebereich <input type="checkbox"/> Stationäre Kinder- u. Jugendhilfe <input type="checkbox"/> Herstellung, Überprüfung und Verteilung med./pfleg. Produkte <input type="checkbox"/> öffentliche Sicherheit <input type="checkbox"/> Katastrophenschutz <input type="checkbox"/> Justizvollzugsanstalten
Konkrete Tätigkeit:		
Arbeitgeber:		
Ort der Dienststelle:		
Wöchentliche Arbeitszeit:		

Kind, für das Notbetreuung beantragt wird:

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Einrichtung:	
Besonderheiten:	
Datum des erforderlichen Betreuungsbeginns:	

Glaubhafte Darlegung, dass beide Eltern in den o.g. Bereichen tätig sind (Eine Arbeitgeberbescheinigung ist möglich, aber nicht zwingend erforderlich):

- 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 1

Datum/Unterschrift
Erziehungsberechtigte 2

Der/Die Personensorgeberechtigte/en wird/werden hiermit nochmals über die Verarbeitung seiner/ihrer personenbezogenen Daten informiert. Die personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Anmeldung im Rahmen der Notfallbetreuung während der Schließung der Kindertageseinrichtungen aufgrund von Corona/Covid-19 verarbeitet. Eine darüber hinausgehende Verarbeitung der personenbezogenen Daten an Dritte erfolgt an die jeweilige Kindertagesstätte, in welcher die Notbetreuung stattfindet. Weiterhin wird auf die Datenschutzhinweise (Informationen nach Artikel 13 DS-GVO) sowie die allgemeinen Datenschutzinformationen der Stadtverwaltung Schmalkalden auf der Internetseite www.schmalkalden.de/datenschutz verwiesen.

Ich habe die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit diesen einverstanden. Über die Folgen der Nichtbereitstellung meiner personenbezogenen Daten wurde ich informiert.

Ort, Datum

Name, Vorname der Personensorgeberechtigten