

Gruppe A+

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

Antragsteller/in:

Elternteil des Kindes	Erziehungsberechtigte	
Name, Vorname:		
Geburtsdatum:		
PLZ, Wohnort:		
Straße, Hausnr.		
Telefon privat:		
Handynr.:		
Sorgeberechtigt: (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<p>1. Die Notbetreuung steht offen, wenn ein Elternteil unmittelbar mit der Versorgung, Betreuung oder Behandlung von kranken oder pflegebedürftigen Personen betraut ist. Eine Bescheinigung des Arbeitgebers ist hierüber vorzulegen.</p> <p>2. Des Weiteren werden Kinder von erwerbstätigen Alleinerziehenden in der Notbetreuung aufgenommen, sofern sie glaubhaft erklären, das eine anderweitige Betreuung nicht möglich ist. Eine Bescheinigung über die regelmäßige Erwerbstätigkeit ist vorzulegen.</p>		
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 der Lebenssituation von Alleinerziehenden:

- 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 der
antragsberechtigten Person

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