**Gemeinde Angelbachtal - Kommunale Kindergärten**

abzugeben im Kindergarten oder per Mail an info@kinderhaeuser-angelbachtal.de

Die Gemeinde Angelbachtal bietet eine **Notfallbetreuung** für Kinder an, wenn beide Elternteile zur Aufrechterhaltung kritischer Infrastruktur benötigt werden oder, wenn beide Elternteile außerhalb der Wohnung einen präsenzpflichtigen Arbeitsplatz haben und für ihren Arbeitgeber unabkömmlich sind. Dies ist nur in begründeten Fällen möglich. Bitte geben Sie uns dazu die erforderlichen Angaben, vor allem bitten wir um Überlassung der Arbeitgeberbescheinigung(en). Der Elternbeitrag wird entsprechend der Nutzungszeit der Notbetreuung erhoben.

***Erweiterung des Ministererlasses:***

*Zur kritischen Infrastruktur zählen insbesondere die Gesundheitsversorgung (medizinisches und pflegerisches Personal, Hersteller von für die Versorgung notwendigen Medizinprodukten), die Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz), die Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung) sowie die Lebensmittelbranche. Grundvoraussetzung ist dabei, dass* ***beide Erziehungsberechtigte*** *der Kinder, im Fall von Alleinerziehenden der oder die Alleinerziehende, in Bereichen der kritischen Infrastruktur tätig sind,* oder außerhalb der Wohnung einen präsenzpflichtigen Arbeitsplatz haben und für ihren Arbeitgeber unabkömmlich sind*.*

**Name des zu betreuenden Kindes**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | Vorname: |
| Geburtsdatum: | Kindergarten/Krippe:  |

**Antragsteller**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | Vorname: |
| berufliche Tätigkeit (bitte bei Abgabe eine Arbeitsbescheinigung vorlegen): |
| Straße:  | 74918 Angelbachtal |
| Tel./Mobil für Notfälle | Mail: |

**Name des Partners**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | Vorname: |
| berufliche Tätigkeit (bitte bei Abgabe eine Arbeitsbescheinigung vorlegen): |
| Straße:  | 74918 Angelbachtal |
| Tel./Mobil fürNotfälle | Mail: |

**Wir benötigen folgende Betreuungszeit an folgenden Tagen:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| 7.30 – 14.30 Uhr |  |  |  |  |  |

**O** Uns/mir ist bewusst, dass unser/mein Kind bei grippeähnlichen Krankheitssymptomen keinesfalls die

 Notfallbetreuung besuchen darf.

**O** Ich/Wir versichern, dass an den angegebenen Tagen eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten