

## Empfänger

Gemeinde Dermbach  
Hauptamt  
Hinter dem Schloß 1  
36466 Dermbach

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

**Antragsteller/in:**

| Eltern des Kindes   | Erziehungsberechtigte 1  | Erziehungsberechtigte 2  |
|---|--|--|
| Name, Vorname:  |  |  |
| Geburtsdatum:   |  |  |
| PLZ, Wohnort:   |  |  |
| Straße, Hausnr.   |  |  |
| Telefon privat:   |  |  |
| Mobiltelefon:   |  |  |
| Sorgeberechtigt:<br>(bitte ankreuzen)   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein  |
| Es werden nur Kinder betreut, bei denen beide Elternteile oder der allein erziehungsberechtigte Elternteil in einer sog. kritischen Infrastruktur arbeiten. Erfüllt nur ein Elternteil diese Voraussetzung, kann das Kind nicht an der Notbetreuung teilnehmen. |  |  |
| Tätigkeit in folgendem Berufsfeld:<br>(bitte ankreuzen)   | <input type="checkbox"/> Gesundheitswesen<br><input type="checkbox"/> Pflegebereich<br><input type="checkbox"/> Herstellung med./pfleg. Produkte<br><input type="checkbox"/> öffentliche Sicherheit<br><input type="checkbox"/> Katastrophenschutz | <input type="checkbox"/> Gesundheitswesen<br><input type="checkbox"/> Pflegebereich<br><input type="checkbox"/> Herstellung med./pfleg. Produkte<br><input type="checkbox"/> öffentliche Sicherheit<br><input type="checkbox"/> Katastrophenschutz |
| Konkrete Tätigkeit:   |  |  |
| Arbeitgeber:  |  |  |
| Ort der Dienst-,<br>Arbeitsstelle:  |  |  |
| Wöchentliche Arbeitszeit:   |  |  |

Kind, für das Notbetreuung beantragt wird:

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| Name, Vorname:                                 |   | Geburtsdatum:                             |  |
| Träger der Einrichtung<br>Einrichtung:         | Gemeinde Dermbach<br><input type="checkbox"/> Kindergarten Diedorf<br><input type="checkbox"/> Kindergarten Neidhartshausen<br><input type="checkbox"/> Kindergarten Urnshausen | Freier Träger<br><input type="checkbox"/> |  |
| Besonderheiten:                                |   |   |  |
| Datum des erforderlichen<br>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 1

Datum/Unterschrift Erziehungsberechtigte 2