



	
KiTa Schwabsburger Schlosskinder Neubergstraße 2 55283 Nierstein Tel:06133/58 221 kita-schwabsburg@stadt-nierstein.de	Kindertagesstätte Roßberg Anna-Seghers-Straße 2 55283 Nierstein Telefon: 06133-509960 Fax: 06133-509961 kita-nierstein@stadt-nierstein.de

Bedarfsmeldung zur Notbetreuung

Name, Vorname Kind/Kinder:	
Name, Vorname der Antragstellerin (Mutter):	
Name, Vorname des Antragstellers (Vater):	
Wohnanschrift:	
Telefon privat:	
Telefon dienstlich Vater/Mutter:	
Tätigkeit in folgendem Beruf Vater:	
Arbeitgeber:	

Arbeitszeiten:	
Tätigkeit in folgendem Beruf Mutter:	
Arbeitgeber:	
Arbeitszeiten:	
Betreuungsbedarf:	montags, Uhrzeit _____ dienstags, Uhrzeit _____ mittwochs, Uhrzeit _____ donnerstags, Uhrzeit _____ freitags Uhrzeit _____
Erklärung:	
<ul style="list-style-type: none"> • Mein/Unser Kind zeigt keinerlei Krankheitssymptome. • Mein/Unser Kind oder wir hatten in den vergangenen 14 Tagen keinen Kontakt zu einem bestätigten Infektionsfall. • Mein/Unser Kind oder wir haben uns in den vergangenen 14 Tagen nicht in einem Risikogebiet für Infektionen mit dem SARS-CoV-2-Virus aufgehalten (bei Veränderungen bzgl. der Einstufung eines Gebietes, in dem sich das Kind oder wir in den letzten 14 Tagen aufgehalten haben als „neues“ Risikogebiet, werden wir die Einrichtung umgehend informieren und die Notbetreuung nicht mehr in Anspruch nehmen). 	
Abschließende Erklärung:	
Hiermit versichere ich / versichern wir die Richtigkeit meiner/unserer Angaben. Mir/Uns ist bewusst, dass ich/wir Veränderungen unverzüglich und unaufgefordert mitteilen muss/müssen. Insbesondere bei Auftreten eines Verdachtsfalles bei meinem Kind oder Kontaktpersonen. Eine Bescheinigung meines/unseres Arbeitgebers liegt dieser Meldung bei oder wird unverzüglich unaufgefordert nachgereicht. In dieser Bescheinigung muss dargelegt sein, dass ich/wir unabkömmlich sind.	
Nierstein / Schwabsburg, den _____	
Unterschrift Vater:	
Unterschrift Mutter:	