

Ansprechpartner:

Stadtverwaltung Schorndorf, Fachbereich Schulen und Vereine

E-Mail: isabelle.kuebler@schorndorf.de, Tel: 07181/602-3200

E-Mail: joachim.loose@schorndorf.de, Tel: 07181/602-3210

E-Mail: petra.berger@schorndorf.de, Tel. 07181/602-3224

Anmeldung zur Erweiterten Notfallbetreuung ab 27.04.2020

Daten der Eltern / Erziehungsberechtigten / Sorgeberechtigten

Namen, Vornamen:	Elternteil 1	Elternteil 2
Anschrift:		
Telefonisch erreichbar:	Privat: Geschäftlich: Mobil:	Privat: Geschäftlich: Mobil:
E-Mail		
Regelung des Sorgerechts?	<input type="radio"/> Das alleinige Sorgerecht liegt bei Elternteil 1.	
	<input type="radio"/> Elternteil 1 und Elternteil 2 sind gemeinsam sorgeberechtigt.	

Angaben zur beruflichen Tätigkeit und zur Unabkömmlichkeit

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass

ich **alleinerziehend** bin und in einem der in der rechten Seitenleiste **genannten systemrelevanten Berufe** arbeite bzw. einer **präsenzpflchtigen Tätigkeit** nachgehe und dort unabkömmlich bin. Die Bescheinigung meines Arbeitgebers werde ich spätestens am ersten Tag der Notfallbetreuung in der Schule abgeben. Ich versichere, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist. Ich bestätige außerdem, mich über die neuesten Regelungen bzgl. des Corona-Virus zu informieren, die Handlungsempfehlungen der Gesundheitsämter einzuhalten und meiner Informationspflicht bzgl. Aufenthalte in Risikogebieten / Kontakt mit Infizierten etc. nachzukommen. Bei Auftreten von Erkältungssymptomen bleibt mein Kind Zuhause.

wir **beide** in einem der in der rechten Seitenleiste **genannten systemrelevanten Berufe** arbeiten bzw. einer **präsenzpflchtigen Tätigkeit** nachgehen und dort unabkömmlich sind. Die Bescheinigungen unserer Arbeitgeber werden wir spätestens am ersten Tag der Notfallbetreuung in der Schule abgeben. Wir versichern, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist. Wir bestätigen außerdem, uns über die neuesten Regelungen bzgl. des Corona-Virus zu informieren, die Handlungsempfehlungen der Gesundheitsämter einzuhalten und unserer Informationspflicht bzgl. Aufenthalte in Risikogebieten / Kontakt mit Infizierten etc. nachzukommen. Bei Auftreten von Erkältungssymptomen bleibt unser Kind Zuhause.

Bescheinigung des Arbeitgebers zur Unabkömmlichkeit

Ich/Wir lege/n die „[Arbeitgeberbescheinigung zur Unabkömmlichkeit](#)“ (hier bitte herunterladen) spätestens am ersten Tag der Notbetreuung im Original in der Schule vor.

Mir/uns ist bewusst, dass ohne Bescheinigung des Arbeitgebers zur Unabkömmlichkeit keine Notbetreuung stattfinden kann.

Elternteil Nr. 1 / Alleinerziehend

In welchem Bereich sind Sie beruflich tätig?

Gesundheitsversorgung 

Welche Tätigkeit bzw. Funktion üben Sie an Ihrem Arbeitsplatz aus?

Bei welchem Unternehmen, welcher Institution, welcher Einrichtung sind Sie tätig?

Adresse des Arbeitgebers

Elternteil Nr. 2

Zwingend auszufüllen, wenn Erziehungsberechtigter Nr. 1 nicht alleinerziehend ist!

In welchem Bereich sind Sie beruflich tätig?

Unabkömmliche Tätigkeit mit Präsenzpflicht 

Welche Tätigkeit bzw. Funktion üben Sie an Ihrem Arbeitsplatz aus?

Bei welchem Unternehmen, welcher Institution, welcher Einrichtung sind Sie tätig?

Adresse des Arbeitgebers

Name des Kindes, das zur Notfallbetreuung angemeldet werden soll.

Bitte füllen Sie für jedes Kind ein eigenes Online-Formular aus:

Name	Vorname	geboren am	Schule/Klassenstufe
------	---------	------------	---------------------

Wenn Sie die städtische Schulkindbetreuung benötigen, geben Sie bitte nachfolgend für jeden Tag einzeln an, um welche Uhrzeit die Betreuung beginnen und enden soll.

Ansonsten lassen Sie die Felder bitte leer.

Montag – Uhrzeit Beginn

Montag – Uhrzeit Ende

Dienstag – Uhrzeit Beginn

Dienstag – Uhrzeit Ende

Mittwoch – Uhrzeit Beginn

Mittwoch – Uhrzeit Ende

Donnerstag – Uhrzeit Beginn

Donnerstag – Uhrzeit Ende

Freitag – Uhrzeit Beginn

Freitag – Uhrzeit Ende

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiere sie.