

# Kindergärten Stadt Trochtelfingen Notfallbetreuung

Grundvoraussetzung: Beide Erziehungsberechtigte sind in Bereichen der kritischen Infrastruktur tätig! (siehe Tabelle unten)

**Abgabe im Kinderhaus St. Martin** (Schützengässle 4, 72818 Trochtelfingen) **bei Frau Dietmann am 17.03.2020**

Kindergarten: \_\_\_\_\_

Name Kind: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer Erziehungsberechtigte\*r: \_\_\_\_\_

Zu folgenden Zeiten wird die Notfallbetreuung benötigt (bitte ankreuzen):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
07.00 – 12.00					
12.00 – 13.00					
13.00 – 17.00					

In folgenden Wochen wird die Notfallbetreuung benötigt (bitte ankreuzen):

- KW 12    
  KW 13    
  KW 14    
  KW 15    
  KW 16

Eine Abholung durch den Fahrdienst ist notwendig (bitte ankreuzen)

- ja    
  nein

In welchen systemrelevanten oder kritischen Berufen sind Sie tätig?

	1. Erziehungsberechtigter	2. Erziehungsberechtigter
Systemrelevanter/ kritischer Beruf	<b>berufstätig in der</b> <input type="checkbox"/> Gesundheitsversorgung (medizinisches und pflegerisches Personal, Hersteller von für die Versorgung notwendigen Medizinprodukten)  <input type="checkbox"/> Bereich zur Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Polizei, Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz)  <input type="checkbox"/> Bereich zur Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung, Müllabfuhr)  <input type="checkbox"/> Lebensmittelbranche	<b>berufstätig in der</b> <input type="checkbox"/> Gesundheitsversorgung (medizinisches und pflegerisches Personal, Hersteller von für die Versorgung notwendigen Medizinprodukten)  <input type="checkbox"/> Bereich zur Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Polizei, Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz)  <input type="checkbox"/> Bereich zur Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung, Müllabfuhr)  <input type="checkbox"/> Lebensmittelbranche
Arbeitgeber		
Anschrift Arbeitgeber		
Telefonnummer Arbeitgeber		

**Mir/uns ist bewusst, dass unser/unsere Kind/er bei grippeähnlichen Krankheitssymptomen keinesfalls die Notfallbetreuung besuchen darf/dürfen.**

Datum, Unterschrift, 1. Erziehungsberechtigter

Datum, Unterschrift, 2. Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_