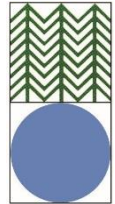


# Antrag auf Notfallbetreuung ab 16.12.2020 in einer Kindertageseinrichtung/Schule in Bad Waldsee



Nur möglich wenn beide Erziehungsberechtigte beziehungsweise die oder der Alleinerziehende berufstätig sind/ist und vom Arbeitgeber als unabhk6mmlich erkl4rt werden.

**Bitte geben Sie den Antrag in Ihrer jeweiligen Schule oder Kindertageseinrichtung ab (oder schicken Sie den Antrag per Post / Fax / Email direkt an Ihre Schule bzw. Kindertageseinrichtung.**

Name des Kindes:	_____
Geburtsdatum:	_____
Kindergarten/Schule:	_____
Klasse (nur 1-7):	_____
ben6tigter	
Betreuungsumfang:	von _____ Uhr bis _____ Uhr

## Erziehungsberechtigter 1

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Alleinerziehend:  ja  nein

Kontaktdaten: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Arbeitszeit: wöchentliche Arbeitszeit \_\_\_\_\_

regelm. Arbeitsbeginn \_\_\_\_\_

regelm. Arbeitsende \_\_\_\_\_

Schichtarbeit  ja  nein

## Erziehungsberechtigter 2

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Alleinerziehend:  ja  nein

Kontaktdaten: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Arbeitszeit: wöchentliche Arbeitszeit \_\_\_\_\_

regelm. Arbeitsbeginn \_\_\_\_\_

regelm. Arbeitsende \_\_\_\_\_

Schichtarbeit  ja  nein

Ich versichere die Richtigkeit der o. g. Angaben und dass keine anderweitige Kinderbetreuung möglich ist.

Des Weiteren ermächtige ich die Stadt Bad Waldsee bzw. den Träger der Kindertageseinrichtung bzw. der Schule bei dem/den angegebenen Arbeitgeber(n) ggf. weitere entscheidungsrelevante Informationen oder Bestätigungen einzuholen.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die o.g. Daten von der Stadt Bad Waldsee, dem Träger der Kindertageseinrichtung oder der Schule verarbeitet und gespeichert werden.

## Unterschrift Erziehungsberechtigter 1

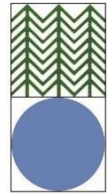
Bad Waldsee, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Unterschrift Erziehungsberechtigter 2

Bad Waldsee, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



## Arbeitgeberbescheinigung

zum Antrag auf Notfallbetreuung in einer Kindertageseinrichtung/  
Schule in Bad Waldsee vom 16.12.2020 22.12.2020

(Kindertageseinrichtungen bis 10.01.2021 – außerhalb der  
einrichtungsindividuellen Schließtage)

### Erziehungsberechtigter

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Alleinerziehend:  ja  nein

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Arbeitszeit: wöchentliche Arbeitszeit \_\_\_\_\_

regelm. Arbeitsbeginn \_\_\_\_\_

regelm. Arbeitsende \_\_\_\_\_

Schichtarbeit  ja  nein

Die Vollständigkeit und Richtigkeit oben gemachter Angaben wird bestätigt. Es wird bestätigt, dass der **Arbeitnehmer als unabhömmlich gilt** (der Mitarbeiter ist für die Aufrechterhaltung des Betriebs unabhömmlich, es gibt keinen anderen Mitarbeiter, der die Aufgaben übernehmen kann oder dieselbe Tätigkeit ausübt).

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel, Unterschrift Arbeitgeber