



Gemeinde Denzlingen

**Anmeldung zur Aufnahme in der Notfallbetreuung (ab 11.01.2021)**  
 Abgabe **per E-Mail** direkt an die Grundschule Denzlingen unter  
**[schulleitung@grundschule-denzlingen.de](mailto:schulleitung@grundschule-denzlingen.de)**

Der reguläre Betrieb der Schule ist untersagt. Es findet Fernunterricht statt. An den Schultagen vom 11.01.2021 bis vorerst zum 15.01.2021 wird eine Notbetreuung angeboten. Nach derzeitigem Kenntnisstand beträgt die zukünftige Gruppengröße der Notbetreuung in Schulen die Hälfte des jeweiligen Klassenteilers. Aus Gründen des Infektions- und Gesundheitsschutzes kann die Gruppe auch reduziert werden (**ein vollständiger Ausschluss des Infektionsrisikos kann allerdings nicht gewährleistet werden**). Es kann deshalb im Einzelfall dazu kommen, dass die räumlichen und personellen Betreuungskapazitäten nicht ausreichen, um für alle Kinder die Teilnahme an der erweiterten Notbetreuung zu ermöglichen. **Mit der folgenden Erklärung ist noch kein Anspruch auf Notbetreuung verbunden.**

Unser(e) / mein(e) Kind(er) \_\_\_\_\_  
 (Vorname Name, Klasse)

\_\_\_\_\_  
 (Vorname Name, Klasse)

\_\_\_\_\_  
 (Vorname Name, Klasse)

benötigt/benötigen eine Notbetreuung möglichst ab dem (Datum) \_\_\_\_\_

- an der Grundschule Denzlingen (8.30 – 12.10 Uhr)  
 in der Kernzeit (ab 7.30 – 8.30 Uhr, ab 12.10 – 13.00 Uhr)  
 im Hort (ab 12.10 – 17.00 Uhr).

Erziehungsberechtigte/r 1 oder Alleinerziehende/r: (Vorname Name) _____ Arbeitgeber: _____ Genaue Tätigkeit: _____	Erziehungsberechtigte/r 2: (Vorname Name) _____ Arbeitgeber: _____ Genaue Tätigkeit: _____
<input type="checkbox"/> kritische Infrastruktur nach der CoronaVO <input type="checkbox"/> präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit (Umfang: _____ Std./ Woche) <input type="checkbox"/> außerhalb der Wohnung <input type="checkbox"/> vom Arbeitgeber unabkömmlich gestellt <input type="checkbox"/> Bescheinigung des Arbeitgebers liegt vor <input type="checkbox"/> Eigenbescheinigung bei Selbstständigen <input type="checkbox"/> Ich erkläre, dass keine andere familiäre oder anderweitige Betreuung möglich ist.	<input type="checkbox"/> kritische Infrastruktur nach der CoronaVO <input type="checkbox"/> präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit (Umfang: _____ Std./ Woche) <input type="checkbox"/> außerhalb der Wohnung <input type="checkbox"/> vom Arbeitgeber unabkömmlich gestellt <input type="checkbox"/> Bescheinigung des Arbeitgebers liegt vor <input type="checkbox"/> Eigenbescheinigung bei Selbstständigen <input type="checkbox"/> Ich erkläre, dass keine andere familiäre oder anderweitige Betreuung möglich ist

---

Anschrift des/r Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Ausgeschlossen von der Notbetreuung sind Kinder,**

- 1. die in Kontakt zu einer infizierten Person stehen oder standen, wenn seit dem Kontakt mit einer infizierten Person noch nicht 14 Tage vergangen sind, oder**
- 2. die Symptome eines Atemwegsinfekts oder erhöhte Temperatur aufweisen.**

**Dem Antrag liegen folgende Dokumente bei (bitte ankreuzen):**

- Bescheinigung des Arbeitgebers/ Eigenbescheinigung Erziehungsberechtigte/r A.  
 Bescheinigung des Arbeitgebers/ Eigenbescheinigung Erziehungsberechtigte/r B.  
 Bescheinigung des Arbeitgebers/ Eigenbescheinigung für alleinerziehende Personen.

Sollte die Bescheinigung fehlen ist der Antrag **unvollständig** und kann nicht weiterbearbeitet werden.

Hiermit erklären die/der Unterzeichner, dass

- alle Angaben der Wahrheit entsprechen und rechtsverbindlich sind. Weiter bestätigen die Antragssteller, dass sie sich darüber bewusst ist/sind, dass bei Inanspruchnahme der Notbetreuung eine Ansteckung an beispielsweise dem Coronavirus Covid-19 nicht ausgeschlossen werden kann.
- sie sich darüber bewusst ist/sind, dass Mund und Nase des Kindes durch eine selbst mit zu bringende Behelfsmaske geschützt werden sollten. Diese werden nicht durch die Einrichtung bereitgestellt.
- sie ihr Einverständnis zur Erfassung, Speicherung und Verarbeitung der mit diesem Anmeldebogen erhobenen Daten geben. Die Daten werden zum Zweck der Notbetreuung gespeichert, und nach dem Ende der Inanspruchnahme gelöscht.

---

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1

---

Unterschrift Erziehungsberechtigte/

**Arbeitgeberbescheinigung Erziehungsberechtigte/r 1**

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

Arbeitnehmer/in: \_\_\_\_\_  
(Vorname Name)

Tätigkeit Arbeitnehmer/in: \_\_\_\_\_

- kritische Infrastruktur nach CoronaVO  
 präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit (Umfang: \_\_\_\_\_ Std./Woche)  
 außerhalb der Wohnung des/der Arbeitnehmer/s/in  
 unabhkömmlich

Für die präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit wird dringend eine Betreuungszeit von  
\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr an folgenden Tagen

- Montag, 11.01.21    Dienstag, 12.01.21    Mittwoch, 13.01.21  
 Donnerstag, 14.01.21    Freitag, 15.01.21 benötigt.

**Hiermit versichere ich, dass o. g. Person einer sozialversicherungspflichtigen Beschäftigung bei unserer Firma nachgeht und dass die Angaben den Tatsachen entsprechen. Die Person ist für den Arbeitsablauf unseres Unternehmens unabhkömmlich. Sie wurde darüber belehrt, dass eine missbräuchliche Nutzung entsprechend geahndet wird.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Name, Unterschrift

Firmenstempel:

---

**Datenschutzrechtlicher Hinweis:** Alle Angaben sind freiwillig. Ohne vollständige Angaben ist eine Notbetreuung nicht möglich. Die Daten werden für Zwecke der Bewältigung dieser Aufgabe gespeichert und danach gelöscht.

**Arbeitgeberbescheinigung für Erziehungsberechtigte/r 2**

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

Arbeitnehmer/in: \_\_\_\_\_  
(Vorname Name)

Tätigkeit Arbeitnehmer/in: \_\_\_\_\_

- kritische Infrastruktur nach CoronaVO  
 präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit (Umfang: \_\_\_\_\_ Std./Woche)  
 außerhalb der Wohnung des/der Arbeitnehmer/s/in  
 unabhkömmlich

Für die präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit wird dringend eine Betreuungszeit von

\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr an folgenden Tagen

 Montag, 11.01.21  Dienstag, 12.01.21  Mittwoch, 13.01.21 Donnerstag, 14.01.21  Freitag, 15.01.21 benötigt.

**Hiermit versichere ich, dass o. g. Person einer sozialversicherungspflichtigen Beschäftigung bei unserer Firma nachgeht und dass die Angaben den Tatsachen entsprechen. Die Person ist für den Arbeitsablauf unseres Unternehmens unabhkömmlich. Sie wurde darüber belehrt, dass eine missbräuchliche Nutzung entsprechend geahndet wird.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Name, Unterschrift

Firmenstempel:

---

**Datenschutzrechtlicher Hinweis:** Alle Angaben sind freiwillig. Ohne vollständige Angaben ist eine Notbetreuung nicht möglich. Die Daten werden für Zwecke der Bewältigung dieser Aufgabe gespeichert und danach gelöscht.