

## Antrag auf Notfallbetreuung in einer Kindertageseinrichtung/Schule in Friedrichshafen

nur möglich, wenn **beide** Erziehungsberechtigte in einem Beruf der kritischen  
Infrastrukturen tätig sind

Name des Kindes:	_____
Geburtsdatum:	_____
Kindergarten/Schule:	_____
Klasse (nur 1-6):	_____
benötigter Betreuungsumfang:	von _____ Uhr bis _____ Uhr

### Erziehungsberechtigter 1

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

Alleinerziehend:  ja  nein

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

#### Branche

- Gesundheitsvorsorge (medizinisches Personal, pflegerisches Personal, Hersteller von Medizinprodukten, Apotheken)
- Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz)
- Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung)
- Lebensmittelbranche (ausgenommen sämtliche Gastronomie)

Beruf: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Schichtarbeit  ja  nein

## Erziehungsberechtigter 2

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

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

### Branche

- Gesundheitsvorsorge (medizinisches Personal, pflegerisches Personal, Hersteller von Medizinprodukten)
- Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz)
- Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung)
- Lebensmittelbranche

Beruf: \_\_\_\_\_

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 Friedrichshafen 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 Friedrichshafen, dem Träger der Kindertageseinrichtung oder der Schule verarbeitet und gespeichert werden.

Friedrichshafen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Bei zwei Erziehungsberechtigten sind zwingend beide Unterschriften erforderlich!

**Arbeitgeberbescheinigung**  
**zum Antrag auf Notfallbetreuung in einer Kindertageseinrichtung/  
 Schule in Friedrichshafen**

**Erziehungsberechtigter**

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

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

 Alleinerziehend:       ja       nein

Branche

- Gesundheitsvorsorge (medizinisches Personal, pflegerisches Personal, Hersteller von Medizinprodukten, Apotheken)
- Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz)
- Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung)
- Lebensmittelbranche (ausgenommen sämtliche Gastronomie)

Beruf: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

                               Schichtarbeit       ja     nein

Die Vollständigkeit und Richtigkeit oben gemachter Angaben wird bestätigt.

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