

## Vereinbarung zur Notbetreuung in Kindertageseinrichtungen der Pro-Liberis gGmbH/Lenitas gGmbH

Bitte füllen Sie die Vereinbarung in Druckbuchstaben für jedes Kind einzeln aus

### Kind

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Krankenkasse	
Anmerkungen	Allergien Inklusionsbedarf Name der Begleitung Sonstiges

### Einrichtung

Name	
Anschrift	
Telefon	
Einrichtungsleitung	

Notbetreuung benötigt ab dem:					
Betreuungszeit	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Von					
bis					

**Daten der Erziehungsberechtigten**  Ich bin Alleinerziehend

Name	
Anschrift	
Notfalltelefonnummern	

Mein/unser Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:

Name, Vorname Anschrift	
----------------------------	--

### Nachweis

Erklärung der Eltern (Anlage 1)	Erziehungsberechtigter 1 (Mutter)	Erziehungsberechtigter 2 (Vater)
Bestätigung des Arbeitgebers (Anlage 2)	Erziehungsberechtigter 1 (Mutter)	Erziehungsberechtigter 2 (Vater)

Bitte beachten Sie, dass eine Betreuung nur nach Vorlage der oben genannten Nachweise erfolgen kann. Die Angaben sind im Zusammenhang mit der Betreuung Ihres Kindes in der Tageseinrichtung sowie zur Steuerung der Notbetreuung erforderlich. Die Datenverarbeitung erfolgt gem. §§ 62 bis 64 und 97a Sozialgesetzbuch VIII (SGB VIII), dem Kinder- und Jugendhilfegesetz und dem Sozialgesetzbuch X (SGB X) in Verbindung mit Art. 6 Abs. 1 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO).

Die Daten werden nur im Rahmen der Notbetreuung zweckgerichtet weitergegeben und unmittelbar nach Ende der Notbetreuung gelöscht.

Ausgeschlossen von der Notbetreuung gemäß 1 Absatz 4 der Verordnung der Landesregierung über infektionsschützende Maßnahmen gegen die Ausbreitung des Virus SARS-Cov-2 (Corona-Verordnung - CoronaVO) 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 sich innerhalb der vorausgegangenen 14 Tage in einem Gebiet aufgehalten haben, das durch das Robert Koch-Institut (RKI) im Zeitpunkt des Aufenthalts als Risikogebiet ausgewiesen war; dies gilt auch, wenn das Gebiet innerhalb von 14 Tagen nach der Rückkehr neu als Risikogebiet eingestuft wird, oder
3. mit Symptomen eines Atemwegsinfekts oder erhöhter Temperatur.

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind an.

Datum, Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Datum, Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Datum, Unterschrift Einrichtungsbeauftragter

Stempel des Trägers

Die ausgefüllten Daten können jederzeit durch die Personensorgeberechtigten geändert werden. Bitte achten Sie auf die Aktualität und teilen Sie uns Änderungen umgehend mit.