

# Bedarfsabfrage

## Kinder-Notbetreuung

Hinweis: Es handelt sich bei diesem Formular um eine Bedarfsabfrage und ist nicht mit einer Zusage eines Platzes in der Kinder-Notbetreuung verbunden!

### 1. ANGABEN ZUM KIND

Name   Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	Staatsangehörigkeit
Straße   Haus-Nr.	Ort   PLZ

### 2. BETREUUNGSBEDARF

In welchem Zeitraum benötigen Sie einen Betreuungsplatz? (bis max. 17.04.2020)				
An welchen Wochentagen und zu welchen Uhrzeiten benötigen Sie einen Betreuungsplatz?				
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

### 3. WARUM IST KEINE ALTERNATIVE BETREUUNG MÖGLICH?

--

# Bedarfsabfrage

## Kinder-Notbetreuung

### 4. ANGABEN ZU DEN PERSONENSORGESBERECHTIGTEN

<input type="checkbox"/> Frau  <input type="checkbox"/> Herr	Name   Vorname		Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Staatsangehörigkeit		Familienstand
	Straße   Haus-Nr.		
	Ort   PLZ		
	<b>Berufsgruppe zur Aufrechterhaltung des öffentlichen Lebens (bitte ankreuzen):</b>		
	<input type="checkbox"/> Gesundheitswesen und Pflege <input type="checkbox"/> Feuerwehr <input type="checkbox"/> Lehrkräfte und ErzieherInnen  <input type="checkbox"/> Polizei und Ordnungsbehörden, Justiz und Justizvollzugsanstalten  <input type="checkbox"/> Wichtige Bereiche der kommunalen Aufgaben: _____  <input type="checkbox"/> Für die Versorgung relevanter Bereiche des Einzelhandels  <input type="checkbox"/> Angestellte für Energie- und Wasserversorgung		
	<b>Genaue Berufsbezeichnung:</b>		
	Arbeitgeber		
	Telefon privat für den Notfall		Telefon dienstlich für den Notfall
	E-Mail		

<input type="checkbox"/> Frau  <input type="checkbox"/> Herr	Name   Vorname		Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Staatsangehörigkeit		Familienstand
	Straße   Haus-Nr.		
	Ort   PLZ		
	<b>Berufsgruppe zur Aufrechterhaltung des öffentlichen Lebens (bitte ankreuzen):</b>		
	<input type="checkbox"/> Gesundheitswesen und Pflege <input type="checkbox"/> Feuerwehr <input type="checkbox"/> Lehrkräfte und ErzieherInnen  <input type="checkbox"/> Polizei und Ordnungsbehörden, Justiz und Justizvollzugsanstalten  <input type="checkbox"/> Wichtige Bereiche der kommunalen Aufgaben: _____  <input type="checkbox"/> Für die Versorgung relevanter Bereiche des Einzelhandels  <input type="checkbox"/> Angestellte für Energie- und Wasserversorgung		
	<b>Genaue Berufsbezeichnung:</b>		
	Arbeitgeber		
	Telefon privat für den Notfall		Telefon dienstlich für den Notfall
	E-Mail		

# Bedarfsabfrage Kinder-Notbetreuung

	Arbeitgeber	
	Telefon privat für den Notfall	Telefon dienstlich für den Notfall
	E-Mail	

## 5. GESUNDHEIT DES KINDES

Name   Anschrift   Telefonnummer des Arztes
<b>Bestehen besondere körperliche und/oder geistige Beschwerden/Beeinträchtigungen?</b>  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  Wenn ja, welche?  <i>Ggfls. gesonderte Dokumentation und Abstimmung in Bezug der Betreuung, Bildung und Förderung mit der Kita-Leitung erforderlich.</i>
<b>Liegen Lebensmittelunverträglichkeiten vor?</b>  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  Wenn ja, welche?  <i>Die Kita-Leitung ist dazu berechtigt bei Bedarf einen entsprechenden Nachweis vom behandelnden Arzt von den Erziehungsberechtigten einzufordern.</i>
<b>Bestehen Allergien?</b>  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  Wenn ja, welche bzw. gegen welches Allergen?  <i>Die Kita-Leitung ist dazu berechtigt bei Bedarf einen entsprechenden Nachweis vom behandelnden Arzt von den Erziehungsberechtigten einzufordern.</i>

# Bedarfsabfrage Kinder-Notbetreuung

**Benötigt Ihr Kind regelmäßige Medikamente?**

ja  nein

Grundsätzlich werden in der Kindertagesstätte keine Medikamente verabreicht. Sofern dies aus besonderen Gründen zwingend notwendig sein sollte, bedarf dies gemäß §6 Abs. 5 der Kita-Satzung einer gesonderten Abstimmung mit der Kita-Leitung.

## 6. SONSTIGE WICHTIGE INFORMATIONEN ÜBER KIND UND FAMILIE, DIE FÜR DIE BETREUUNG, BILDUNG UND FÖRDERUNG IN DER KITA RELEVANT SIND?

## 7. ABHOLBERECHTIGTE PERSONEN

Es dürfen nur hier aufgeführte Personen das Kind ohne gesonderte Absprache von der Kindertagesstätte abholen. Wir behalten uns vor täglich alle Abholberechtigten Personen anhand des Personalausweises zu kontrollieren.

Name   Vorname	Telefon-Nr.
Name   Vorname	Telefon-Nr.
Name   Vorname	Telefon-Nr.
Name   Vorname	Telefon-Nr.

Ich/Wir versichern die Vollständigkeit und Korrektheit der hier angegebenen Daten. Ebenso versichern wir ausdrücklich, dass ich/wir zu den genannten Berufsgruppen zur Aufrechterhaltung des öffentlichen Lebens zählen und die Organisation einer alternativen Betreuung unmöglich ist.

---

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten Person