

Stadt Haigerloch · Postfach 54 · 72401 Haigerloch

An die Eltern der Kinder  
in den Haigerlocher Kindertageseinrichtungen

Hauptamt

Bearb.: Kruse, Verena  
Az.: 460 / 082240 / Kr  
Tel.: 07474/697-25  
Email: kruse@haigerloch.de  
Datum: 07.01.2021

## Notbetreuung für die Kinder in den Kindertageseinrichtungen

Liebe Eltern,

die seit Dezember geltenden Beschränkungen zur Eindämmung des SARS-CoV-2-Virus wurden nun durch die Bundeskanzlerin und die Regierungschefs/innen der Länder verlängert. **Das bedeutet, dass auch die Kindertageseinrichtungen zunächst weiterhin bis zum 17.01.2021 geschlossen bleiben.** Über eine Öffnung ab dem 18.01.2021 wird im Laufe der Woche ab 11.01.2021 beraten.

Für die Kita-Kinder soll an regulären Öffnungstagen weiterhin eine Notbetreuung angeboten werden. Die Voraussetzungen hierfür gelten wie bisher weiter. Die Notbetreuung kann von Erziehungsberechtigten in Anspruch genommen werden, die beide tatsächlich durch ihre berufliche Tätigkeit an der Betreuung gehindert sind und sofern auch keine andere Betreuungsperson zur Verfügung steht. Dies gilt für Präsenzarbeitsplätze sowie für Home-Office-Arbeitsplätze, aber auch für Personen, die ein Studium absolvieren oder eine Schule besuchen, sofern sie die Abschlussprüfung im Jahr 2021 anstreben.

Mit beigefügtem Fragebogen können Sie eine Notbetreuung für Ihr Kind anmelden. Bitte geben Sie diesen ausgefüllt direkt in Ihrer Betreuungseinrichtung ab.

Das oberste Ziel der Politik ist, dass die Kontakte auch in den Kindertageseinrichtungen drastisch reduziert werden. Bitte entscheiden Sie, ob Sie die Notbetreuung dringend benötigen.

Die Notbetreuung findet weiterhin in den jeweiligen bisher besuchten Einrichtungen in der bisherigen Gruppe statt, um eine Durchmischung zu vermeiden.

Ihre Stadtverwaltung Haigerloch

Postanschrift:  
Stadt Haigerloch  
Oberstadtstr. 11  
72401 Haigerloch

Telefon: 07474 / 697-0  
Telefax: 07474 / 697-100  
Internet: www.haigerloch.de

Öffnungszeiten Rathaus:  
Mo, Di, Do, Fr 08.00 – 12.00 Uhr  
Do 16.00 – 18.30 Uhr  
Öffnungszeiten Bürgerbüro:  
Mo-Fr 08.00 – 12.00 Uhr  
Di 16.00 – 18.30 Uhr  
Do 14.00 – 18.30 Uhr

Bankverbindungen:  
Sparkasse Zollernalb  
IBAN: DE04 6535 1260 0086 3009 75  
BIC: SOLADES1BAL

Volksbank Hohenzollern-Balingen e.G.  
IBAN: DE38 6416 3225 0010 4300 08  
BIC: GENODES1VHZ

Ust-Nr.: 53096/00484

Seite  
1 von 3

## Anmeldung zur Notbetreuung in der Kindertageseinrichtung

Hiermit melde/n ich/wir \_\_\_\_\_ (Name der Eltern) Bedarf für Notbetreuung an,

für mein/e Kind/er: \_\_\_\_\_

Geburtsdaten: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Derzeit besucht/en mein/e Kind/er die Kindertageseinrichtung:

\_\_\_\_\_

da ich/wir von meinem/unserem Arbeitgeber als unabhkmmlich gelten und ich/wir bin/sind dadurch tatschlich an der Betreuung meines(r)/unseres(r) Kindes/Kinder gehindert. Eine andere Betreuungsperson steht nicht zur Verfgung.

Falls zutreffend: Ich bin alleinerziehend

Ich/Wir bentigen Betreuung an folgenden Tagen:

- |                          |            |     |         |      |
|--------------------------|------------|-----|---------|------|
| <input type="checkbox"/> | Montag     | von | Uhr bis | Uhr. |
| <input type="checkbox"/> | Dienstag   | von | Uhr bis | Uhr. |
| <input type="checkbox"/> | Mittwoch   | von | Uhr bis | Uhr. |
| <input type="checkbox"/> | Donnerstag | von | Uhr bis | Uhr. |
| <input type="checkbox"/> | Freitag    | von | Uhr bis | Uhr. |

Falls nur einzelne Tage bentigt werden, schreiben Sie bitte das Datum dazu.

Bitte geben Sie dieses Formular in Ihrer jeweiligen Betreuungseinrichtung ab. So knnen die Leitungen umgehend entsprechend planen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vaters

**Erklärung des Arbeitgebers**  
zur Notbetreuung in einer  
Kindertageseinrichtung



**Bescheinigung der Unabkömmlichkeit**  
(pro Elternteil eine Bescheinigung)

Familienname Arbeitnehmer: \_\_\_\_\_

Vorname Arbeitnehmer: \_\_\_\_\_

Anschrift Arbeitnehmer: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift Arbeitgeber:

\_\_\_\_\_

Die o. g. Person ist in unserem Unternehmen/Dienststelle als

\_\_\_\_\_ (Funktion) beschäftigt.

**Der/Die o.g. Arbeitnehmer/in wird von uns unabkömmlich gestellt**

Ja Begründung:

Nein

**Arbeitszeiten:**

Montag	von	Uhr bis	Uhr
Dienstag	von	Uhr bis	Uhr
Mittwoch	von	Uhr bis	Uhr
Donnerstag	von	Uhr bis	Uhr
Freitag	von	Uhr bis	Uhr

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift/Stempel des Arbeitgebers