

Anmeldung zur Notgruppe

- Abzugeben in der jeweiligen Einrichtung.
- Spätestens mit Beginn der Betreuungsaufnahme **mit entsprechenden Nachweisen** abzugeben.
- Hinweis des Trägers: Wir haben die Anweisung, Infektionswege/Infektionsketten zu unterbrechen. Aus diesem Grund finden die im Erlass getroffenen Regelungen strenge Anwendung. Bitte beachten Sie, dass wir uns in einer Ausnahmesituation befinden.

Name, Vorname des Kindes	Name, Vorname 1. Erziehungsberechtigten	Berufsgruppe	Betreuungszeit	Zeitraum für die Inanspruchnahme der Notgruppe
		<input type="checkbox"/> beschäftigt im Gesundheitsbereich, medizinischen Bereich oder pflegerischen Bereich; <input type="checkbox"/> beschäftigt im Bereich der Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz oder Feuerwehr; <input type="checkbox"/> beschäftigt im Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug; <input type="checkbox"/> beschäftigt in vergleichbaren Bereich der relevant ist um kritische Infrastrukturen aufrechtzuerhalten; <input type="checkbox"/> Härtefall (Nachweis beigefügt);		<input type="checkbox"/> 16.03. – 20.03. <input type="checkbox"/> 23.03. – 27.03. <input type="checkbox"/> 30.03. – 03.04. <input type="checkbox"/> 06.04. – 09.04. <input type="checkbox"/> 14.04. – 17.04.
	Name, Vorname 2. Erziehungsberechtigten	<input type="checkbox"/> beschäftigt im Gesundheitsbereich, medizinischen Bereich oder pflegerischen Bereich; <input type="checkbox"/> beschäftigt im Bereich der Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz oder Feuerwehr; <input type="checkbox"/> beschäftigt im Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug; <input type="checkbox"/> beschäftigt in vergleichbaren Bereich der relevant ist um kritische Infrastrukturen aufrechtzuerhalten; <input type="checkbox"/> Härtefall (Nachweis beigefügt);		
			Mittagessen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	