

## Formblatt zum Nachweis der beruflichen Tätigkeit für die Notbetreuung

Die nachfolgenden Angaben müssen wahrheitsgemäß und vollständig sein.

Angaben zum betreuten Kind:

Name, Vorname

-----  
Geburtsdatum

-----  
Wohnanschrift

-----  
Es wird bestätigt, dass untenstehender Personensorgeberechtigter in einer der folgenden Kategorien beruflich tätig und aufgrund dienstlicher oder betrieblicher Gründe an einer Betreuung des Kindes gehindert ist:

- Kategorie A: medizinisches Personal und Pflegepersonal
- Kategorie B: Lehrkräfte und mit der Betreuung von Kindern und Jugendlichen beauftragtes Personal

Bitte beachten Sie, dass der Nachweis spätestens am übernächsten Werktag nach der Kommunikation der Einrichtungsschließung nachgewiesen werden soll. Bitte reduzieren Sie im Fall der Notbetreuung den Betreuungsumfang so weit wie möglich, damit die Öffnungszeiten weitestgehend beibehalten werden können.

|   |  |
|---|--|
| Name, Anschrift (sofern abweichend):<br>Personensorgeberechtigter | Arbeitgeber Personensorgeberechtigter<br>Anschrift, Telefonnummer für Rückfragen |
| Ort, Datum, Unterschrift  | Ort, Datum, Unterschrift, Stempel  |

## Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Hiermit willige ich/willigen wir ein, dass die

-----  
(Angabe Name Kindertageseinrichtungseinrichtung)

die oben genannten personenbezogenen Daten zum Zweck der Prüfung der Notbetreuung meines Kindes verarbeiten darf. Die Daten werden bis zum Ende der Notbetreuung bzw. des Zeitraums des vollständigen Betreuungsanspruchs gespeichert und nach Ablauf des 12. Dezember 2021 gelöscht oder vernichtet. Die Einwilligung ist freiwillig und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar.

**Ohne Einwilligung kann eine Notbetreuung nicht stattfinden.**

-----  
Ort, Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigter