

Antrag auf Inanspruchnahme einer Notbetreuung
in der Kindertagesstätte _____
(Berufstätigkeit / Härtefall)

Kinder, für die eine Notbetreuung beantragt wird

Name	Vorname	Geburtsdatum

Kontaktdaten:

Anschrift	
Telefon:	
E-Mail	

Umfang der Notbetreuung:		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
in der Zeit	von					
	bis					

Name, Anschrift (sofern abweichend): 1. Elternteil
Derzeit ausgeübte Tätigkeit:
Arbeitszeiten:

Name, Anschrift (sofern abweichend): 2. Elternteil
Derzeit ausgeübte Tätigkeit:
Arbeitszeiten:

Die Notbetreuung ist erforderlich,

	da mindestens ein Elternteil in betriebsnotwendiger Stellung in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichem Interesse tätig ist
	besonderer Härtefall vorliegt (z.B. drohende Kündigung, erheblicher Verdienstaustausfall)

Begründung (Erläuterung zur betriebsnotwendigen Stellung in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichem Interesse / Härtefallbedarf)

Hinweis: Auch bei Vorliegen der Voraussetzungen erwächst kein Rechtsanspruch auf Notbetreuung!

Ich/Wir bestätige(n), dass anderweitige Betreuungsmöglichkeiten vollumfänglich ausgeschöpft sind.

Datum Unterschrift(en)

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Wir weisen darauf hin, dass Ihre Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sein müssen und ggf. überprüft werden.

Hiermit willige ich/willigen wir ein,

dass die Kindertagesstätte _____

die im Antrag genannten personenbezogenen Daten zum Zweck der Prüfung der Notbetreuung meines Kindes verarbeiten darf. Die Daten werden bis zum Ende der Notbetreuung gespeichert und danach gelöscht. Die Einwilligung ist freiwillig und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar.

Der Verantwortliche der Datenverarbeitung ist die betreuende Einrichtung. Diese erfüllt die Betroffenenrechte gemäß Art. 13 Abs. 2 DSGVO (Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung).

Die Kontaktdaten des/der Datenschutzbeauftragten der betreuenden Einrichtung können erfragt werden.

Hinweis:

Im Falle eines Widerrufs der Einwilligung erlischt der Anspruch auf Fortführung der Notbetreuung mit sofortiger Wirkung.

Ort, Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)