



**Antrag auf Notbetreuung in den Kindergärten
während der Schließung aufgrund der aktuell geltenden Infektionsschutzvorschriften
(Stand 19.03.2021, 12.00 Uhr – vor Veröffentlichung Allgemeinverfügung)**

- „Sonnenschein“ OT Apfelstädt „Tausendfüßler“ OT Gamstädt
 „Otto Kein“ OT Ingersleben „Arche“ OT Neudietendorf

Liebe Eltern,

die bereits vorliegenden Anträge auf Notbetreuung in den Kindergärten bleiben weiterhin bestehen. Kinder, welche nicht unter die Notbetreuungsregelung fallen, müssen Zuhause betreut werden. Dies dient der Kontaktminimierung und der Eindämmung des COVID-19-Virus.

Name des Kindes/der Kinder: _____

Mir/Uns sind die reduzierten Öffnungszeiten bekannt bzw. notwendige Änderungen werden durch die jeweilige Leiterin des Kindergartens bekannt gegeben. Es wird vom Träger des Kindergartens ausdrücklich darauf hingewiesen, dass es aufgrund von Infektionen im Umfeld der Einrichtung zu weiteren Einschränkung des Betriebs sowie zur Einstellung der Notbetreuung kommen kann. Bitte geben Sie nachfolgend an, für welche der folgenden Tage ein Bedarf an einer Notbetreuung besteht und in welchem zeitlichen Umfang dieser erforderlich ist.

Betreuungstag	Betreuungsbedarf	Betreuungszeit von... bis.....
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

- Hiermit versichere ich/versichern wir, dass in dem o.g. Zeitraum keine Betreuung von mir/uns sichergestellt werden kann, bzw. eine anderweitige, den allgemeinen Vorgaben zur Kontaktminimierung entsprechende Betreuung sichergestellt ist.
- Ich versichere/wir versichern, dass ein Arbeitsplatzverlust bei Nichtbetreuung eintreten kann.

Es wird darauf hingewiesen, dass sich die Voraussetzungen für die Notbetreuung im Rahmen des Erlasses der Allgemeinverfügung durch das Landratsamt Gotha noch ändern können.