

Notfallbetreuung Corona

Sollten Sie eine Notfallbetreuung benötigen, so füllen Sie bitte nachstehendes Formular aus. Wir prüfen ihren Anspruch und setzen uns im Laufe des Montags, 16. März, mit Ihnen in Verbindung.

Kritische Infrastruktur (Definition)

Zur kritischen Infrastruktur zählen insbesondere:

- die Gesundheitsversorgung (medizinisches und pflegerisches Personal, Hersteller von für die Versorgung notwendigen Medizinprodukten)
- die Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich für nichtpolizeiliche Gefahrenabwehr (hauptamtliche Kräfte: Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz)
- die Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung) sowie
- die Lebensmittelbranche.

Voraussetzung

Grundvoraussetzung für die Notfallbetreuung, ist, dass beide Erziehungsberechtigte der Kinder, im Fall von Alleinerziehenden der oder die Alleinerziehende, in Bereichen der kritischen Infrastruktur tätig sind.

Familienstand *	Ehepaar, Lebensgemeinschaft, Alleinerziehend (Nichtzutreffendes streichen)
Anschrift: *	
Rückrufnummer: *	
E-Mail-Adresse	

Angaben zu Ihrer Person:

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten *	
In welchem Bereich der kritischen Infrastruktur /siehe oben) sind Sie beruflich tätig? *	
Bei welchem Unternehmen, welcher Institution, welcher Einrichtung sind Sie tätig?*	
Welche Tätigkeit bzw. Funktion üben Sie an Ihrem Arbeitsplatz aus? *	
Welchen Beschäftigungsumfang üben Sie aus (Voll- oder Teilzeit?)*	

Angaben zum Partner/ zur Partnerin:

(entfällt bei Alleinerziehenden)

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten (Partner)*	
In welchem Bereich der kritischen Infrastruktur(/siehe oben)ist Ihr Partner/Partnerin beruflich tätig? *	
Bei welchem Unternehmen, welcher Institution, welcher Einrichtung ist Ihr Partner/Partnerin tätig?*	
Welche Tätigkeit bzw. Funktion übt Ihr Partner/Partnerin an seinem/ihrem Arbeitsplatz aus?*	

Welchen Beschäftigungsumfang übt ihr Partner/Partnerin aus (Voll- oder Teilzeit?)*	
--	--

Angaben zu Ihrem Kind/Ihren Kindern:

Vollständige(n) Namen der/des Kinder/Kindes mit Angaben welche Einrichtung in Denkingen regulär besucht wird.*	
--	--

* Pflichtfelder welche unbedingt ausgefüllt werden müssen.

Ich stimme ausdrücklich der Verwendung meiner Daten durch die Gemeindeverwaltung Denkingen im Zuge der verordneten Schließung der Schulen und Kindertagesstätten sowie Einrichtung einer Notfallbetreuung zu.

Datum:

Unterschrift:.....