Name der Einrichtung für die Notbetreuung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Trägers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beanspruchung der Notbetreuung gemäß § 11 Abs. 4 Nr. 2 der Neunten SARS-CoV-2-Eindämmungsverordnung Sachsen-Anhalt **aufgrund Entscheidung des Jugendamtes für folgende (s) Kind(er):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Vorname(n) | Geburtsdatum | Aufnahme ab |
| Name | Vorname(n) | Geburtsdatum | Aufnahme ab |
| Name | Vorname(n) | Geburtsdatum | Aufnahme ab |
| Name | Vorname(n) | Geburtsdatum | Aufnahme ab |
| **aktuelle Wohn-/ Meldeanschrift** | | | |
| Straße, Hausnummer | PLZ Wohnort | | |

**Sorgeberechtigte Person (en) / Erreichbarkeit**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, (Geburtsname) | Vorname(n) |  |  |
|  | |  | |
|  | | | |
| ständige Erreichbarkeit (Telefon) | E-Mail | | |
|  | | | |
| Name, (Geburtsname) | Vorname(n) |  |  |
|  | |  | |
|  | | | |
| ständige Erreichbarkeit (Telefon) | E-Mail | | |

**Angaben zum Kind (den Kindern) und zum Betreuungsumfang:**

Das Kind/die Kinder haben gem. § 11 Abs. 4 Nr. 2 Neunte SARS-CoV-2 Eindämmungsverord-nung nach Entscheidung des Allgemeinen Sozialen Dienstes (ASD) des Fachbereiches Bildung der Stadt Halle (Saale) zur Sicherstellung des Kindeswohls eine Kindertageseinrichtung zu besuchen, und zwar:

vom………………………..bis zum:…………………..

zu den Betreuungszeiten (von-bis):……………..…. Uhr.

Halle, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FB Bildung Datum und Unterschrift