



Gemeinde Drei Gleichen

- Landgemeinde -

mit den Ortsteilen

Cobstädt, Grabsleben, Großrettbach, Günthersleben, Mühlberg,
Seebergen, Wandersleben und Wechmar

Erfüllende Gemeinde für die Gemeinde Schwabhausen



Anlage zum Antrag auf Notbetreuung in den Kindertagesstätten der Gemeinde Drei Gleichen während der Schließung aufgrund der aktuell geltenden Infektionsschutzvorschriften (Stand 27.01.2021)

- Kita „Sonnenschein“ OT Günthersleben
- Kita „Seeberger Waldgeister“ OT Seebergen
- Kita „Wichelburg“ OT Wechmar

Liebe Eltern,

bisher ist noch nicht bekannt, wie lange die Notbetreuung in den Kindertagesstätten mit den entsprechenden Regeln bestehen bleiben wird. Aktuell gilt dies bis zum 14.02.2021. Um unseren Personaleinsatz bei einer eventuellen Verlängerung der Notbetreuung besser planen zu können, bitten wir um Ihre Mithilfe und um möglichst genaue Angabe der notwendigen Notbetreuungszeiten. **Wir weisen nochmals darauf hin, dass eine Notbetreuung nur in Anspruch genommen werden kann, wenn die von der Landesregierung vorgegebenen Bedingungen erfüllt sind.** Weiterhin kann es aufgrund von Infektionen im Umfeld der Einrichtung zu weiteren Einschränkungen des Betriebs sowie zur Einstellung der Notbetreuung kommen.

Name des Kindes/der Kinder: _____

Bitte geben Sie nachfolgend an, für welche der Tage ein Bedarf an einer Notbetreuung besteht und in welchem zeitlichen Umfang dieser erforderlich ist.

Betreuungstag	Betreuungsbedarf	Betreuungszeit von bis
01.02.2021	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
02.02.2021	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
03.02.2021	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
04.02.2021	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
05.02.2021	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
08.02.2021	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
09.02.2021	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
10.02.2021	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
11.02.2021	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
12.02.2021	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
15.02.2021	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
16.02.2021	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
17.02.2021	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
18.02.2021	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
19.02.2021	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
22.02.2021	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
23.02.2021	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

24.02.2021	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
25.02.2021	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
26.02.2021	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	

Mir/uns sind die reduzierten Öffnungszeiten bekannt bzw. notwendige Änderungen werden durch die jeweilige Leitung der Kindertagesstätte bekannt gegeben.

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 1

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 2