

## Erklärung zu erforderlicher Notversorgung im Kindergarten Büchenbeuren

Eine Notversorgung des Kindes kann und wird nur erfolgen, nachdem diese Erklärung vollständig ausgefüllt und unterschrieben in der Kindertageseinrichtung vorliegt !!

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ benötigte Betreuungszeit: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigte(r):

1) \_\_\_\_\_ ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

2) \_\_\_\_\_ ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

Hiermit bestätige ich, dass ich / wir beide einen der vom Landesamt für Soziales, Jugend und Versorgung (Landesjugendamt) benannten Berufe ausüben und eine anderweitige Betreuungsmöglichkeit des v.g. Kindes nicht besteht. Mir / uns ist bekannt, dass eine Notversorgung nur gewährleistet werden kann, soweit unser Kind keinerlei Krankheitssymptome aufweist.

Büchenbeuren, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Diese Erklärung wird zu Nachweis- und Dokumentationszwecken beim Träger der Kindertageseinrichtung aufbewahrt und datenschutzrechtlich vernichtet, sobald sie nicht mehr benötigt wird.