

Gemeinde Heidesee

Der Bürgermeister

Ortsteile: Bindow, Blossin, Dannenreich, Dolgenbrodt, Friedersdorf,
Gräbendorf, Gussow, Kolberg, Prieros, Streganz, Wolzig



Abfrageformular Betreuungsbedarf (COVID-19)

Heidesee, den

zur Abgabe in der betreuenden Einrichtung

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass ich/wir als Personensorgeberechtigte in Berufen der Kritischen Infrastruktur (BSI-KritisV) arbeite/n und für die Zeit der Schließung der Schule (Hort) oder Kindertagesstätte keine andere Betreuungsmöglichkeit für mein Kind/meine Kinder habe.

Angaben des/der Personensorgeberechtigten

Alleinerziehend: ja nein

	Mutter		Vater
Name		Arbeitsgebiet/Sektor (Bitte ankreuzen) Der Betreuungsanspruch besteht nur, wenn alle	
Vorname			
E-Mailadresse			
Telefonnummer			
sorgeberechtigten Personen in einem der nachgenannten Bereiche beschäftigt sind!			
<input type="checkbox"/>	Energieversorgung (Elektrizität, Kernkraftwerke, Gas, Mineralöl)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Wasser (Trinkwasserversorgung, Abwasserbeseitigung) / Entsorgung (Müll aller Art)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ernährung (Lebensmittelproduktion und -handel)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Informationstechnik und Telekommunikation		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Gesundheit (Alle Einrichtungen zur medizinischen Versorgung)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Finanzwesen		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Transport- und Verkehrswesen		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Bestattungswesen		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Staat und Verwaltung (Verwaltung auf allen Ebenen von Kommune bis Bund, Polizei, Katastrophenschutz, Hilfsorganisationen wie Feuerwehr, THW, Verteidigung)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ausnahmeantrag mit Begründung		<input type="checkbox"/>
		Arbeitgeber (inkl. Name und Anschrift) und Tätigkeit angeben	

Angaben der Kinder:

Name des Kindes	Name der Einrichtung	Benötigter Betreuungszeitraum von – bis (Datum)

Es gelten die Datenschutzbestimmungen der abfragenden Einrichtung und der Gemeinde Heidesee.

Unterschrift (eines P.-Sorgeberechtigten ist ausreichend)