

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
<b>aktuelle Wohn-/ Meldeanschrift</b>			
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 Eindämmungsverordnung 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