

## Antrag auf eingeschränkte Regelbetreuung (1 Tage die Woche für 4 Stunden)

Hiermit beantrage/n ich/wir für mein/unser Kind \_\_\_\_\_ die Regelbetreuung und bitten, das Kind an folgendem Tag in der Woche zu betreuen.

gewünschter Wochentag

Bitte beachten Sie, dass die Regelbetreuungszeit in den Gruppen festgelegt ist.

*Krippengruppen Betreuungszeit von 08:00 Uhr bis 12:00 Uhr*

*Kindergartengruppe **oben** Betreuungszeit von 08:30 Uhr bis 12:30 Uhr*

*Kindergartengruppe **unten** Betreuungszeit von 09:00 Uhr bis 13:00 Uhr*

Des Weiteren weisen wir daraufhin, dass Ihr Kinder nur betreut werden darf, wenn es

- **keine Krankheitssymptome der Krankheit COVID-19 (Schnupfen, Fieber, Halsschmerzen, Geschmacksverlust usw.)** aufweist und
- **nicht in Kontakt zu infizierten Personen** stehen bzw. seit dem Kontakt mit infizierten Personen **14 Tage vergangen** sind und in der Familie keine Krankheitssymptome aufgetreten sind.

Diese Voraussetzungen wird sich die Einrichtung täglich beim Bringen der Kinder schriftlich durch die Personensorgeberechtigten bestätigen lassen.

**Mit Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass mir bekannt ist, dass es aus organisatorischen Gründen zu Änderungen des gewünschten Wochentages kommen kann.**

Bernau, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte