



Vordruck zur Feststellung des Anspruches auf Notbetreuung in Kindertagesstätten für Kinder von Mitarbeitenden in systemrelevanter Infrastruktur oder einem Berufszweig von allgemein öffentlichen Interesse

Dieser Vordruck soll Ihnen helfen, Ihren Anspruch auf Notfallbetreuung zu prüfen und ggf. nachzuweisen.

Bitte beachten Sie:

Eine Notbetreuung dient lediglich zur Sicherstellung grundlegender Aspekte der Daseinsvorsorge und kann daher nur im absoluten Ausnahmefall gewährt werden! Es sind vor Inanspruchnahme der Notbetreuung sämtliche anderen Möglichkeiten der Betreuung auszuschöpfen. Ziel der Einrichtungsschließung ist die Verlangsamung der Ausbreitung des Coronavirus. Diese Priorität müssen alle Beteiligten stets im Blick behalten.

Bitte prüfen Sie daher sehr sorgfältig und kritisch, ob für Sie tatsächlich ein Ausnahmefall zutrifft. Der Aufenthalt zuhause und in kleinen Gruppen ist unbedingt der Betreuung in einer Einrichtung vorzuziehen.

Kontaktdaten Antragssteller/in:

Name, Vorname

Telefon

Anschrift

E-Mail

Zu betreuende Kinder:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Ich habe _____ betreuungsbedürftige Kinder. Davon sind _____ in der Krippe und _____ im Kindergarten.

Mein Kind ist ein Vorschulkind:

Ja

Nein

Mein Kind hat einen Sprachförderbedarf:

Ja

Nein

Mein Arbeitgeber ist bzw. unsere Arbeitgeber sind:

Erziehungsberechtigte/r 1:

Erziehungsberechtigte/r 2:

Berufliches Tätigkeitsfeld:

Tätigkeitsfeld/ Berufszweig von allgemein öffentlichem Interesse	Nein	Ja, bitte betroffene/n Erziehungsberechtigte/n ergänzen	Homeoffice ist vollkommen ausgeschlossen
Gesundheitsbereich (medizinischer oder pflegerischer Bereich, Labordiagnostik, Impfstoffentwicklung und -herstellung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polizei, Notfall-/Rettungswesen, Katastrophenschutz oder Feuerwehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vollzugsbereich (einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug oder vergleichbare Bereiche)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufrechterhaltung der Daseinsvorsorge, z.B. Infrastruktur für Strom, Gas, Wasser, Telekommunikation, Abfallentsorgung,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stationäre, erlaubnispflichtige Einrichtungen der Kinder- und Jugendhilfe; Kitas oder Schulen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finanzen (Bargeldversorgung, Sozialtransfer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kraftstoffversorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ernährung und Hygiene: Produktion, Groß- und Einzelhandel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transport und Verkehr: Logistik für die kritische Infrastruktur, ÖPNV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medien und Kultur im Sinne von Risiko- und Krisenkommunikation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beschäftigt in einem Berufszweig von allgemein öffentlichen Interesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Es gibt lediglich eine sorgeberechtigte Person</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte beschreiben Sie, welche Tätigkeit Sie in Ihrem Beruf genau ausüben:

Erziehungsberechtigte/r 1:

Erziehungsberechtigte/r 2:



Welche Betreuungs-Alternativen zu einer Notbetreuung in der Kita haben Sie geprüft/ sind ausgeschlossen?

Mit dem oder den Arbeitgeber/n wurden nachfolgende Alternativen zur Leistung der Arbeit geprüft und verworfen (Arbeitsbefreiung, zeitversetztes Arbeiten zum/r Partner/in, Homeoffice, Kinderkrankengeld o.ä.):

Ich bzw. wir haben eine entsprechende ausdrückliche Erklärung dieser Angaben durch meinen bzw. unsere Arbeitgeber erhalten.

Hinweis: Der oder die Arbeitgeber sind gehalten, in ihrer Bestätigung ausdrücklich zu erklären, warum für die oder den Arbeitnehmer/in keine Möglichkeiten zur beruflichen Entlastung bestehen.

Die Arbeitgeberbescheinigung ggf. beider Arbeitgeber muss in der Kindertagesstätte eingereicht werden!

Betreuungszeiten:

Unter Berücksichtigung der vorgenannten Umstände kann auf eine Betreuung in nachfolgendem Umfang keinesfalls verzichtet werden. Mir ist klar, dass ich selbst im Falle einer Ausnahmerechtigung gehalten bin, durch die Prüfung geeigneter Alternativen den Betreuungsumfang so gering wie möglich zu halten.

Die Entscheidung über die maximal mögliche Betreuungszeit obliegt letztendlich dem Anbieter, der auf Grundlage der infektionsschutzrechtlichen Vorgaben unter Bewertung der aktuellen Situation entscheiden wird.

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
Betreuungszeiten:	Betreuungszeiten:	Betreuungszeiten:	Betreuungszeiten:	Betreuungszeiten:

Datenschutzrechtliche Erklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten zur Prüfung und Gewährleistung eines Anspruchs auf Notbetreuung während der infektionsschutzrechtlich veranlassten Schließung von Kindertagesstätten und Kindertagespflegeeinrichtungen erhoben und verarbeitet werden dürfen.

Unterschrift

Datum