

Antrag auf Notbetreuung in kleinen Gruppen ab 11.01.2021

Notbetreuung in einer Kindertageseinrichtung

	Personensorgeberechtigte 1	Personensorgeberechtigte 2
Name		
Vorname		
Straße		
PLZ und Wohnort		
Telefon (Festnetz / mobil)		
E-Mail		
<p>Im Falle der <u>alleinigen</u> Personensorgeberechtigung: Ich bestätige, das alleinige Personensorgerecht zu haben.</p>		
<p>Ort, Datum, Unterschrift der/des allein personensorgeberechtigten Elternteils</p>		
<p>Es ist zwingend erforderlich, dass beide Personensorgeberechtigten berufstätig sind und ein/e Personensorgeberechtigte/r in einem der nachfolgenden Berufszweige beschäftigt ist. Bitte kreuzen Sie den entsprechenden Berufszweig an und lassen sich dies von Ihrem Arbeitgeber bestätigen.</p>		
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Gesundheitsbereich, medizinischer Bereich oder pflegerischer Bereich, <input type="checkbox"/> Staats- und Regierungsfunktionen, <input type="checkbox"/> Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz oder Feuerwehr, <input type="checkbox"/> Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug oder vergleichbarer Bereich, <input type="checkbox"/> Energieversorgung (etwa Strom-, Gas-, Kraftstoffversorgung), <input type="checkbox"/> Wasserversorgung (öffentliche Wasserversorgung, öffentliche Abwasserbeseitigung), <input type="checkbox"/> Ernährung und Hygiene (Produktion, Groß- und Einzelhandel), <input type="checkbox"/> Informationstechnik und Telekommunikation (insb. Einrichtung zur Entstörung und Aufrechterhaltung der Netze), <input type="checkbox"/> Finanzen (Bargeldversorgung, Sozialtransfers), <input type="checkbox"/> Transport und Verkehr (Logistik für die kritische Infrastruktur, ÖPNV), <input type="checkbox"/> Entsorgung (Müllabfuhr), <input type="checkbox"/> Medien und Kultur- Risiko- und Krisenkommunikation, <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ <input type="checkbox"/> Härtefall s. Rückseite 		
genaue Berufsbezeichnung		
Arbeitgeber mit Anschrift		
<p>Bestätigung durch den Arbeitgeber Hiermit bestätige ich, dass die bei uns beschäftigte Person einer Tätigkeit nachgeht und in einem der o.g. Bereiche eingesetzt wird. Ich bestätige außerdem, dass sich die Person bei mir in betriebsnotwendiger Stellung befindet und die Anwesenheit zwingend erforderlich ist.</p>		
<p>_____</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift - Arbeitgeber Stempel</p>		<p>wöchentliche Arbeitszeit:</p> <p>_____ Std./Woche</p>

Hiermit beantrage ich/wir, als o.g. Sorgeberechtigte Person/en, eine Notbetreuung für mein/unser Kind _____, geb. _____ in der Kindertageseinrichtung _____.

Die Notbetreuung wird an den Wochentagen _____

in der Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr

- mit Frühdienst ab 7.00 Uhr (nicht in der „Sonnensteinkindertagesstätte Horsten“ und „Mein Kindergarten Etzel“ möglich)
- mit Spätdienst bis längstens 15.30 Uhr

benötigt.

Es sind vor Inanspruchnahme der Notbetreuung sämtliche andere Möglichkeiten der Betreuung auszuschöpfen und nur in dringenden Fällen darf auf die Notbetreuung zurückgegriffen werden.

Ein Härtefall liegt vor (z.B. bei drohender Kündigung oder erheblichem Verdienstausschlag), der eine Notbetreuung rechtfertigt.

Folgender dringlicher Grund liegt vor, der eine Notbetreuung rechtfertigt (dabei ist auch zu erläutern, weshalb die andere Personensorgeberechtigte, die nicht in einen der o.g. Bereiche arbeitet, keine Betreuung sicherstellen kann):

Mit der Schließung von Kindertageseinrichtungen sollen die Infektionsketten des Corona-Virus unterbrochen werden. Eine Notbetreuung dient lediglich zur Sicherstellung grundlegender Aspekte der Daseinsvorsorge und kann daher nur im absoluten Ausnahmefall gewährt werden. Außerdem besteht kein Rechtsanspruch auf eine Notbetreuung. Bitte prüfen Sie daher sehr sorgfältig und kritisch, ob für Sie tatsächlich ein Ausnahmefall zutrifft. Der Aufenthalt zuhause ist aus Infektionsschutzgründen unbedingt der Betreuung in einer Einrichtung vorzuziehen.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung (bitte ankreuzen)
Ohne Einwilligung kann eine Notbetreuung nicht stattfinden

- Hiermit willige ich/willigen wir ein, dass die oben genannten personenbezogenen Daten zum Zweck der Prüfung der Notbetreuung meines/unseres Kindes verarbeiten darf. Die Daten werden bis zum Ende der Notbetreuung gespeichert und danach gelöscht. Die Einwilligung ist freiwillig und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar.

Ort, Datum,
Unterschrift Personensorgeberechtigte 1

Ort, Datum,
Unterschrift Personensorgeberechtigte 2¹

¹ Entfällt bei alleinigem Sorgerecht.