

**Bitte in der Einrichtung aufbewahren!**

Kita: .....

## **Notbetreuung ab 11. Januar 2021**

- **ausschließlich, wenn mindestens ein Sorgeberechtigter in betriebsnotwendiger Stellung in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichen Interesse\* tätig ist und eine Betreuung durch den anderen Sorgeberechtigten nicht möglich ist und keine weiteren Alternativen verfügbar sind**
- **Härtefall-Regelung\*\* möglich, ist aber wie die Notwendigkeit der Betreuung nach Weisung des Kultusministeriums streng auszulegen**
- **Unterbrechung der Infektionsketten hat Vorrang!**

**\*Beispiele für Tätigkeiten in Berufszweigen des allgemeinen öffentlichen Interesses:**

- Beschäftigte im Gesundheitsbereich, medizinischen Bereich und pflegerischen Bereich
- Beschäftigte im Bereich der Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr
- Beschäftigte im Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche
- Beschäftigte zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen
- Beschäftigte im Bereich der Energie- und Wasserversorgung
- Beschäftigte im Bereich Ernährung und Hygiene (Produktion und Handel)
- Beschäftigte im Bereich Informationstechnik und Telekommunikation
- Beschäftigte im Bereich Finanzen (Bargeldversorgung und Sozialtransfers)
- Beschäftigte im Bereich Transport und Verkehr (Logistik und ÖPNV)
- Beschäftigte im Bereich Entsorgung (Müllabfuhr)
- Beschäftigten im Bereich Medien und Kultur-, Risiko- und Krisenkommunikation

**\*\*Härtefall-Regelung möglich bei Aspekten:**

- drohende Kindeswohlgefährdung
- Vereinbarkeit von Familie und Beruf, besonders bei Alleinerziehenden
- gemeinsame Betreuung von Geschwisterkindern
- drohende Kündigung und erheblicher Verdienstaustausfall

<b>Sorgeberechtigte*r 1</b>		Schriftlicher Nachweis ist erforderlich. Liegt er vor? ja/nein/wird zeitnah nachgereicht
Name:		
Arbeitgeber:		
Tel. Arbeitgeber:		
Email Arbeitgeber:		
Beruf (bitte ankreuzen):	<input type="checkbox"/> Gesundheitswesen, usw. <input type="checkbox"/> Polizei, Rettungsdienst, Feuerwehr, usw. <input type="checkbox"/> Vollzugsbereich, usw. <input type="checkbox"/> Staats- und Regierungsfunktionen <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <input type="checkbox"/> Energie- und Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Ernährung und Hygiene (auch Handel) <input type="checkbox"/> Informationstechnik, Telekommunikation <input type="checkbox"/> Finanzen <input type="checkbox"/> Transport und Verkehr <input type="checkbox"/> Entsorgung <input type="checkbox"/> Medien, Kommunikation	
Genauere Beschreibung, welche Tätigkeit Sie in Ihrem Beruf ausüben:		
Betriebsnotwendige Stellung liegt vor:		
Schriftliche Bestätigung des Arbeitgebers liegt vor:	<b>Muss auf Anfrage nachgereicht werden!</b>	
Zu welchen Zeiten ist die persönliche Anwesenheit bei der Arbeit zwingend erforderlich?		

<b>Sorgeberechtigte*r 2</b>		Schriftlicher Nachweis ist erforderlich. Liegt er vor? ja/nein/wird zeitnah nachgereicht
Name:		
Arbeitgeber:		
Tel. Arbeitgeber:		
Email Arbeitgeber:		
Beruf (bitte ankreuzen):	<input type="checkbox"/> Gesundheitswesen, usw. <input type="checkbox"/> Polizei, Rettungsdienst, Feuerwehr, usw. <input type="checkbox"/> Vollzugsbereich, usw. <input type="checkbox"/> Staats- und Regierungsfunktionen ----- <input type="checkbox"/> Energie- und Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Ernährung und Hygiene (auch Handel) <input type="checkbox"/> Informationstechnik, Telekommunikation <input type="checkbox"/> Finanzen <input type="checkbox"/> Transport und Verkehr <input type="checkbox"/> Entsorgung <input type="checkbox"/> Medien, Kommunikation	
Genaue Beschreibung, welche Tätigkeit Sie in Ihrem Beruf ausüben:		
Betriebsnotwendige Stellung liegt vor:		
Schriftliche Bestätigung des Arbeitgebers liegt vor:	<b>Muss auf Anfrage nachgereicht werden!</b>	
Zu welchen Zeiten ist die persönliche Anwesenheit bei der Arbeit zwingend erforderlich?		

Es gibt lediglich eine sorgeberechtigte Person (Nachweis!!)

<b><u>Welche Alternativen für eine Notbetreuung haben Sie geprüft?</u></b>	
Ist eine alternative Betreuung durch Verwandte möglich?	
Ist eine alternative Betreuung durch Freunde möglich?	
Ist eine alternative Betreuung durch andere Kitaeltern möglich?	

<b><u>Mit dem oder den Arbeitgeber/n wurden nachfolgende Alternativen zur Leistung der Arbeit geprüft und verworfen:</u></b>
<input type="checkbox"/> Teilung der Betreuung durch die Sorgeberechtigten im Rahmen einer Tätigkeit im Schichtbetrieb <input type="checkbox"/> Home Office <input type="checkbox"/> bezahlter Urlaub <input type="checkbox"/> unbezahlter Urlaub

<b><u>Welcher besondere Härtefall liegt in diesem Fall vor?</u></b>
<input type="checkbox"/> drohende Kindeswohlgefährdung <input type="checkbox"/> Vereinbarkeit von Familie und Beruf, insbesondere bei Alleinerziehenden <input type="checkbox"/> gemeinsame Betreuung von Geschwisterkindern <input type="checkbox"/> drohende Kündigung und erheblicher Verdienstaussfall

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.

Ich habe \_\_\_\_ betreuungsbedürftige Kinder.

**Betreuung notwendig an folgenden Tagen:**

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
____ Stunden	____ Stunden	____ Stunden	____ Stunden	____ Stunden
von ____ Uhr	von ____ Uhr	von ____ Uhr	von ____ Uhr	von ____ Uhr
bis ____ Uhr	bis ____ Uhr	bis ____ Uhr	bis ____ Uhr	bis ____ Uhr

Datenschutzrechtliche Erklärung:

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

.....  
Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte

.....  
Datum, Unterschrift Kita-Leitung