

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

Dieser Antrag 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

Anschrift

Telefon

Email

Zu betreuende Kinder

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Ich habe _____ betreuungsbedürftige Kinder. Davon sind _____ in der Krippe, _____ im Kindergarten, _____ im Hort, _____ in der Grundschule und _____ in einer weiterführenden Schule.

Unter regulären Bedingungen besucht das Kind bzw. besuchen die Kinder folgende Einrichtung/en:

Mein Kind ist ein Vorschulkind: Ja Nein

Mein Kind hat einen Sprachförderbedarf: Ja Nein

Berufliches Tätigkeitsfeld

Tätigkeitsfeld	Nein	Ja, bitte betroffene/n Erziehungsberechtigte/n ergänzen	Homeoffice ist vollkommen ausgeschlossen
Beschäftigt im Gesundheitsbereich, medizinischen Bereich oder pflegerischen Bereich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beschäftigt zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beschäftigt im Bereich Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz oder Feuerwehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beschäftigt im Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug oder vergleichbare Bereiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beschäftigt in stationären, erlaubnispflichtigen Einrichtungen der Kinder- und Jugendhilfe	<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"/>
Es gibt lediglich eine sorgeberechtigte Person	<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 Alternativen für eine Notbetreuung haben Sie geprüft?

Mit dem oder den Arbeitgeber/n wurden nachfolgende Alternativen zur Leistung der Arbeit geprüft und verworfen:

Mein bzw. unsere Arbeitgeber ist bzw. sind:

- 1.
- 2.

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.

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.

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

Sofern Sie nach Bearbeitung dieses Vordrucks weiterhin der Auffassung sind, einen Anspruch auf Notbetreuung zu haben und diesen unbedingt zu benötigen, wenden Sie sich bitte unter Angabe Ihres Namens sowie der Namen der betroffenen Kinder an die Einrichtung.

Legen Sie dieser Liste auch die Erklärungen der oder des Arbeitgebers als Beleg bei. Sie erhalten dann weitere Informationen, ob und wie ihrem Wunsch entsprochen werden kann.

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, von der Kindertagesstätte sowie ggf. von der Kommune erhoben und verarbeitet werden dürfen.

Unterschrift



Schriftliche Erklärung bei Aufnahme in die Notbetreuung

Anhang 1

St. Lukas-Heim
Unterm Regenbogen - Kath. Kindertagesstätten GmbH

Stand:
07.01.2021

Ich bestätigte, dass bei _____ und den Kontaktpersonen in den vergangenen 14 Tagen keine Krankheitssymptome für Covid-19 aufgetreten sind und kein Kontakt mit einer nachweislich erkrankten Person erfolgte.

Im Weiteren verpflichte ich mich, dass bei Auftreten von Krankheitssymptomen bei der o.g. Person und den weiteren Kontaktpersonen die Einrichtung unverzüglich informiert wird. Das Kind kann in diesem Fall die Einrichtung nicht besuchen.

Bei unwahrer Beantwortung und daraus resultierender Kosten der Einrichtung durch Isolation, Quarantäne, Erkrankungen anderer Kinder und Mitarbeiter kann die Einrichtung mir gegenüber Schadensersatzforderungen geltend machen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten zur Prüfung und Gewährleistung eines Anspruchs auf Notbetreuung während der infektionsschutzrechtlich veranlassten Schließung der Einrichtungen durch den Träger der Einrichtung, in der die Notbetreuung erfolgen soll, erhoben und verarbeitet werden dürfen.

Datum / Unterschrift Personensorgeberechtigte

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 ist unbedingt der Betreuung in einer Einrichtung vorzuziehen. Die Entscheidung über die Betreuung sowie die maximal mögliche Betreuungszeit obliegt letztendlich der Einrichtung, die auf Grundlage der infektionsschutzrechtlichen Vorgaben unter Bewertung der aktuellen Situation entscheiden wird.