

Kinderbetreuungsbedarf (COVID-19)

Grundvoraussetzung für eine Notbetreuung ist, dass **beide** Personensorgeberechtigten in den unten genannten kritischen Infrastrukturbereichen tätig sind **und** eine häusliche oder sonstige individuelle bzw. private Betreuung nicht organisierbar ist. Davon abweichend haben auch Kinder grundsätzlich Anspruch auf Notbetreuung, wenn zumindest **ein** Personensorgeberechtigter im stationären und ambulanten medizinischen oder pflegerischen Bereich tätig ist. **Ab 18.01.2021 haben auch Alleinerziehende einen Anspruch auf Notbetreuung an den Schulen und im Hort, soweit eine häusliche oder sonstige individuelle oder private Betreuung nicht organisiert werden kann.**

Angaben der Erziehungsberechtigte(n)

Name, Vorname: Personensorgeberechtigter 1	
Name, Vorname: Personensorgeberechtigter 2	
E-Mail Adresse:	
Telefon:	
Arbeitsgebiet: (bitte ankreuzen und ggf. die Zahlen 1 und 2 hinter dem Berufsfeld ergänzen für Personensorgeberechtigter 1 und Personensorgeberechtigter 2)	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Gesundheitsbereich, gesundheitstechnischer und pharmazeutischer Bereich, medizinischer und pflegerischer Bereich, stationäre oder teilstationäre Erziehungshilfen, Internate gemäß § 45 SGB VIII, Hilfe zur Erziehung, Eingliederungshilfe sowie Versorgung psychisch Erkrankter <input type="checkbox"/> Erzieher/innen/ Lehrer/innen in der Notbetreuung <input type="checkbox"/> Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen sowie der Bundes-, Landes- u. Kommunalverwaltung <input type="checkbox"/> Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz, Berufsfeuerwehr und Bundeswehr sowie sonstige nicht-polizeiliche Gefahrenabwehr <input type="checkbox"/> Rechtspflege und Steuerrechtspflege <input type="checkbox"/> Vollzugsbereich, einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbaren Bereichen <input type="checkbox"/> Daseinsvorsorge für Energie, Abfall, Wasser, ÖPNV, Informationstechnologie und Telekommunikation <input type="checkbox"/> Leistungsverwaltung der Träger der Leistungen nach SGB II, SGB XII und nach dem Asylbewerberleistungsgesetz <input type="checkbox"/> Landwirtschaft, Ernährungswirtschaft, Lebensmitteleinzelhandel und Versorgungswirtschaft <input type="checkbox"/> Lehrkräfte für zugelassenen Unterricht, für pädagogische Angebote und Betreuungsangebote in Schulen sowie für die Vorbereitung und Durchführung von Prüfungen <input type="checkbox"/> Medien (einschließlich Infrastruktur bis hin zur Zeitungszustellung) <input type="checkbox"/> Veterinärmedizin <input type="checkbox"/> zur Aufrechterhaltung des Zahlungsverkehrs erforderliches Personal <input type="checkbox"/> Reinigungsfirmen, soweit sie in kritischen Infrastrukturbereichen tätig sind <input type="checkbox"/> Helfer der freiwilligen Feuerwehr und anderer Hilfsorganisationen ehrenamtlich Tätiger <input type="checkbox"/> Bestattungswesen

Bitte für jedes Kind ein extra Blatt ausfüllen!

Es gelten die Datenschutzregelungen der abfragenden Einrichtung.

Stand: 11.01.2021

Angaben des Kindes

Name des Kindes	
derzeit besuchte Einrichtung:	<input type="checkbox"/> Kita „Am Markt“ <input type="checkbox"/> Kita „Zwergenland“ <input type="checkbox"/> Kita „Wirbelwind“ <input type="checkbox"/> Hort „Wirbelwind“
Krippe und Kita Notbetreuung	ab
Schule Notbetreuung vormittags	ab
Hort Notbetreuung mittags	ab

Angaben zum Arbeitgeber der Eltern/ Personensorgeberechtigte*r		
Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Elternteil 1	Elternteil 2
Name, Vorname des Elternteils		
Anschrift (Str., Hnr., PLZ, Ort)		
Kontakt Daten Tel.Nr. und Mail-Adresse		
Name des Arbeitgebers		
Telefonnummer		
Arbeitsgebiet: (bitte Nummer des Bereiches eintragen)	Bereich_____	Bereich_____
Tätigkeit		
Bestätigung des Arbeitgebers (oder gesonderte Bestätigung)	Stempel und Unterschrift	Stempel und Unterschrift

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass ich/wir in einer der o. g. kritischen Infrastruktur arbeite/n und für die Zeit der Schließung von Kindertagesstätten, Hort oder Schule keine andere Betreuungsmöglichkeit für mein/e Kind/er habe.

Datum

Unterschrift(en) der Eltern/ Personensorgeberechtigten

Bitte für jedes Kind ein extra Blatt ausfüllen!

Es gelten die Datenschutzregelungen der abfragenden Einrichtung.

Stand: 11.01.2021