

### 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:<br>Personensorgeberechtigter 1  |  |
| Name, Vorname:<br>Personensorgeberechtigter 2  |  |
| E-Mail Adresse:  |  |
| Telefon:   |  |
| Arbeitsgebiet:<br>(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"> <li><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</li> <li><input type="checkbox"/> Erzieher/innen/ Lehrer/innen in der Notbetreuung</li> <li><input type="checkbox"/> Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen sowie der Bundes-, Landes- u. Kommunalverwaltung</li> <li><input type="checkbox"/> Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz, Berufsfeuerwehr und Bundeswehr sowie sonstige nicht-polizeiliche Gefahrenabwehr</li> <li><input type="checkbox"/> Rechtspflege und Steuerrechtspflege</li> <li><input type="checkbox"/> Vollzugsbereich, einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbaren Bereichen</li> <li><input type="checkbox"/> Daseinsvorsorge für Energie, Abfall, Wasser, ÖPNV, Informationstechnologie und Telekommunikation</li> <li><input type="checkbox"/> Leistungsverwaltung der Träger der Leistungen nach SGB II, SGB V, SGB XII und nach dem Asylbewerberleistungsgesetz</li> <li><input type="checkbox"/> Landwirtschaft, Ernährungswirtschaft, Lebensmitteleinzelhandel und Versorgungswirtschaft</li> <li><input type="checkbox"/> Lehrkräfte für zugelassenen Unterricht, für pädagogische Angebote und Betreuungsangebote in Schulen sowie für die Vorbereitung und Durchführung von Prüfungen</li> <li><input type="checkbox"/> Medien (einschließlich Infrastruktur bis hin zur Zeitungszustellung)</li> <li><input type="checkbox"/> Veterinärmedizin</li> <li><input type="checkbox"/> zur Aufrechterhaltung des Zahlungsverkehrs erforderliches Personal</li> <li><input type="checkbox"/> Reinigungsfirmen, soweit sie in kritischen Infrastrukturbereichen tätig sind</li> <li><input type="checkbox"/> Helfer der freiwilligen Feuerwehr und anderer Hilfsorganisationen ehrenamtlich Tätiger</li> <li><input type="checkbox"/> Bestattungswesen</li> </ul> |

**Bitte für jedes Kind ein extra Blatt ausfüllen!**

Es gelten die Datenschutzregelungen der abfragenden Einrichtung.

Stand: 18.02.2021

**Angaben des Kindes**

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

| Angaben zum Arbeitgeber der Eltern/ Personensorgeberechtigte*r |   |                          |
|--|---|--------------------------|
| Alleinerziehend  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |                          |
|  | <b>Elternteil 1</b>                                       | <b>Elternteil 2</b>      |
| Name, Vorname des Elternteils                                  |   |                          |
| Anschrift (Str., Hnr., PLZ, Ort)                               |   |                          |
| Kontakt Daten<br>Tel.Nr. und Mail-Adresse                      |   |                          |
| <b>Name des Arbeitgebers</b>                                   |   |                          |
| Telefonnummer  |   |                          |
| Arbeitsgebiet:<br>(bitte Nummer des Bereiches eintragen)       | Bereich_____  | Bereich_____             |
| Tätigkeit  |   |                          |
| Bestätigung des Arbeitgebers<br>(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: 18.02.2021