

Formular Notbetreuung

Eine Notbetreuung kommt nur für ganz wenige Kinder in Betracht, deren Erziehungsberechtigte in einem „systemkritischen Beruf“ arbeiten und deren berufliche Tätigkeit zur Aufrechterhaltung der öffentlichen Infrastruktur dringend erforderlich ist (z.B. Mitarbeiter in medizinischen Berufen, in der Altenpflege, in „Blaulichtberufen“ wie z.B. Justiz, Polizei, Rettungsdienste, Feuerwehre, kritische Infrastrukturen) sowie berufstätige Alleinerziehende und andere, wenn keine anderweitige Betreuung möglich ist.

Innerhalb von drei Tagen müssen die Erziehungsberechtigten einen entsprechenden Nachweis des Arbeitgebers vorlegen, aus dem hervorgeht, dass kein betriebliches Angebot zur Kinderbetreuung besteht.

Diese Notbetreuung ist schriftlich zu beantragen, ein Rechtsanspruch besteht nicht.

Name der KiTa/Schule _____

Name Mutter: _____

Vorname Mutter: _____

telefonischer Kontakt: _____

E – Mail: _____

berufliche Tätigkeit (auch Umfang der Tätigkeit): _____

Arbeitgeber _____

Name Vater: _____

Vorname Vater: _____

telefonischer Kontakt: _____

E – Mail: _____

berufliche Tätigkeit (auch Umfang der Tätigkeit): _____

Arbeitgeber _____

alleinerziehend

sonstige Angaben:

Name des zu betreuenden Kindes: _____

Alter des zu betreuenden Kindes: _____

Geschwisterkind in gleicher Einrichtung / Schule ja nein

Name des zu betreuenden Kindes: _____

Alter des zu betreuenden Kindes: _____

Erforderlicher Betreuungsumfang in der Schule: 8:00 bis 16.00 Uhr
 8.00 bis 12.00 Uhr
 12.00 bis 16.00 Uhr

Erforderlicher Betreuungsumfang im Rahmen der regulären Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung: _____

Bitte geben Sie die Tage/Wochen an, in denen die Betreuung benötigt wird:

Hiermit versichere ich/versichern wir, dass ich/wir keine Möglichkeit der selbstorganisierten Betreuung im häuslichen Umfeld für mein/unser Kind habe/haben und kein betriebliches Angebot zur Kinderbetreuung besteht.

Rein vorsorglich bitten wir Sie, gesundheitliche Einschränkungen ihres Kindes mitzuteilen:

Eine Betreuung von Kindern mit erhöhtem Risiko (u.a. mit Vorerkrankungen, mit unterdrücktem Immunsystem, mit akuten Infekten), ist nicht möglich.

Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Der Antrag ist möglichst am Montag, 16. März, bis 15.00 Uhr bei der zuständigen Einrichtungsleitung/Schulleitung abzugeben oder dieser zuzusenden.

Eine Zusage erfolgt möglichst zeitnah per E – Mail an die Erziehungsberechtigten. Parallel werden die Schulen informiert. Aus organisatorischen Gründen können keine Absagen erfolgen.