

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie wünschen eine Notbetreuung Ihres/r Kindes/r im Kindergarten Heuerßen. Um Ihren Bedarf prüfen zu können, bitten wir Sie folgende Fragen wahrheitsgemäß zu beantworten.

Checkliste für Notbetreuung

Ich habe _____ betreuungsbedürftige Kinder. Name des Kindes _____

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

Weitere zum Hausstand gehörende Kinder werden aktuell in folgenden Einrichtungen betreut:

Erziehungsberechtigte/r 1: _____

Anschrift/ Tel.Nr./
E-Mail Adresse

Erziehungsberechtigte/r 2: _____

Anschrift/ Tel.Nr./
E-Mail Adresse

Nur wenn für jeden vorhandenen Sorgeberechtigten ein Ausnahmefall/Härtefall vorliegt, ist eine Notbetreuung möglich. Bitte nehmen Sie die folgende Einschätzung daher für jeden Sorgeberechtigten vor. Geben Sie daher in der folgenden Checkliste bitte auch an, wenn es lediglich eine sorgeberechtigte Person gibt.

Aufgrund der restriktiven Herangehensweise reicht allein die Zugehörigkeit zu einer relevanten Berufsgruppe nicht aus. Kann die Tätigkeit auch in häuslicher Tätigkeit wahrgenommen werden, wäre eine Notbetreuung nicht erforderlich.

Tätigkeitsfeld	Nein	Ja, bitte betroffene/n Erziehungsberechtigte/n ergänzen	Häusliche Arbeit vollkommen ausgeschlossen
Polizei, Justizvollzug, Ordnungsbereich			
Rettungsdienst, Berufsfeuerwehr			
Gesundheitswesen			
Staats- und Regierungsfunktionen			
Es gibt lediglich eine sorgeberechtigte Person			
Härtefall:			
Mögliche Ausnahmen bitte angeben - wird geprüft -			

Bitte beschreiben Sie, welche Tätigkeit Sie in Ihrem Beruf genau ausüben:

Erziehungsberechtigte/r 1: _____

Name/Anschrift/
Tel.Nr. Arbeitgeber

Erziehungsberechtigte/r 2: _____

Name/Anschrift/
Tel.Nr. Arbeitgebers

Welche Alternativen für eine Notbetreuung haben Sie geprüft: _____

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

Ich bzw. wir haben eine entsprechende ausdrückliche Erklärung dieser Angaben durch meinen bzw. unsere Arbeitgeber erhalten.

(Hinweis: Der oder die Arbeitgeber ist gehalten, in seiner Bestätigung ausdrücklich zu erklären, warum für die oder den Arbeitnehmer/in keine Möglichkeiten zur beruflichen Entlastung bestehen.)

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.

Betreuungswunsch

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Stunden:	Stunden:	Stunden:	Stunden:	Stunden:

Kinder mit leichten Erkältungserscheinungen dürfen nicht an der Notbetreuung teilnehmen. Wir behalten uns vor, in regelmäßigen Abständen die Temperatur des Kindes zu überprüfen. Es ist eine jederzeit erreichbare Rufnummer zur Abholung des Kindes anzugeben.

Sofern Sie nach Bearbeitung dieser Checkliste 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 Verwaltung der Gemeinde Heuerßen, Kreisstraße 13, 31700 Heuerßen, vorzugsweise per Mail unter gemeinde-heuerßen@t-online.de oder postalisch.

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

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 Schulen von Einrichtung, Träger und/oder kommunalem Träger erhoben und verarbeitet werden dürfen.

Alle Angaben, bezüglich des Arbeitgebers, werden telefonisch geprüft.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2