

## Antrag zur Aufnahme eines Kindes in die Notbetreuung in einer Kindertagesstätte oder in Kindertagespflege

(Stand: 06. Mai 2020)

Mit der Nds. Verordnung zum Schutz vor Neuinfektionen vom 17. April 2020 wurde der Betrieb von Kindertagesstätten und Tagespflegestellen weiterhin untersagt. Ausgenommen ist weiterhin die Notbetreuung in kleinen Gruppen.

Die Entscheidung über die Notbetreuung richtet sich nach zwei Zielen:

1. Ziel	2. Ziel
<b>Unterbrechung von Infektionsketten und Verlangsamung der Ausbreitung des Coronavirus SARS-CoV-2</b>	<b>Aufrechterhaltung der wichtigen Infrastruktur</b>
Untersagung der Betreuung in Kindertagesstätten und in der Kindertagespflege  Notbetreuung ist auf das <u>Notwendigste</u> zu reduzieren  Notbetreuung in kleinen Gruppen: Pro Notgruppe sollen maximal 5 Kinder betreut werden.	Notbetreuung für Kinder, bei denen mindestens ein Erziehungsberechtigte*r in <u>betriebsnotweniger</u> Stellung in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichem Interesse tätig ist.  Anderweitige Betreuungsmöglichkeiten, z.B. durch den anderen Elternteil, sind vor Inanspruchnahme der Notbetreuung <u>vollständig</u> auszuschöpfen.  Es gibt eine Härtefallregelung.

Da über die Notbetreuung weniger berufs- sondern mehr **bedarfsbezogen** entschieden werden muss, prüfen Sie bitte vor diesem Hintergrund sehr sorgfältig und kritisch, ob Sie tatsächlich die Voraussetzungen für eine Notbetreuung erfüllen.

**Es besteht kein Rechtsanspruch auf eine Notbetreuung.** Das Angebot an Notbetreuungsplätzen ist sehr begrenzt.

### Sorgeberechtigte

Person 1: Name, Vorname, Geburtsdatum
Person 2 (sofern vorhanden): Name, Vorname, Geburtsdatum
Anschrift:
Telefonnummer:
Alleinerziehend <input type="checkbox"/>

## Kinder

Name, Vorname, Geburtsdatum	Name, Vorname, Geburtsdatum
Schule, Kindertagesstätte oder Tagespflegeperson, die unter regulären Bedingungen besucht wird:	Schule, Kindertagesstätte oder Tagespflegeperson, die unter regulären Bedingungen besucht wird:

### **1) Berufstätigkeit**

Mindestens ein sorgeberechtigter Elternteil ist in den kritischen Infrastrukturen oder in betriebsnotwendiger Stellung in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichen Interesse tätig:

Tätigkeitsfeld	Zugehörigkeit	Häusliche Arbeit vollkommen ausgeschlossen?
Beschäftigte im Gesundheitsbereich, medizinischen und pflegerischen Bereich	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person 1 <input type="checkbox"/> ja, Person 2	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person 1 <input type="checkbox"/> ja, Person 2
Beschäftigte zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person 1 <input type="checkbox"/> ja, Person 2	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person 1 <input type="checkbox"/> ja, Person 2
Beschäftigte im Bereich von Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person 1 <input type="checkbox"/> ja, Person 2	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person 1 <input type="checkbox"/> ja, Person 2
Beschäftigte im Vollzugsbereich einschl. Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person 1 <input type="checkbox"/> ja, Person 2	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person 1 <input type="checkbox"/> ja, Person 2
Beschäftigte in der Energieversorgung (etwa Strom-, Gas-, Kraftstoffversorgung)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person 1 <input type="checkbox"/> ja, Person 2	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person 1 <input type="checkbox"/> ja, Person 2
Beschäftigte im Bereich der Wasserversorgung (öffentliche Wasserversorgung, öffentliche Abwasserbeseitigung)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person 1 <input type="checkbox"/> ja, Person 2	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person 1 <input type="checkbox"/> ja, Person 2
Beschäftigte im Bereich der Ernährung und Hygiene (Produktion, Groß- und Einzelhandel)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person 1 <input type="checkbox"/> ja, Person 2	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person 1 <input type="checkbox"/> ja, Person 2
Beschäftigte im Bereich der Informationstechnik und Telekommunikation (insb. Einrichtung zur Entstörung und Aufrechterhaltung der Netze)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person 1 <input type="checkbox"/> ja, Person 2	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person 1 <input type="checkbox"/> ja, Person 2
Beschäftigte im Bereich der Finanzen (Bargeldversorgung, Sozialtransfers)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person 1 <input type="checkbox"/> ja, Person 2	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person 1 <input type="checkbox"/> ja, Person 2
Beschäftigte im Bereich Transport und Verkehr (Logistik für die kritische Infrastruktur, ÖPNV)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person 1 <input type="checkbox"/> ja, Person 2	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person 1 <input type="checkbox"/> ja, Person 2
Beschäftigte im Bereich der Entsorgung (Müllabfuhr)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person 1 <input type="checkbox"/> ja, Person 2	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person 1 <input type="checkbox"/> ja, Person 2
Beschäftigte im Bereich der Medien und Kultur, (Risiko- und Krisenkommunikation)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person 1 <input type="checkbox"/> ja, Person 2	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person 1 <input type="checkbox"/> ja, Person 2
Beschäftigte in Einrichtungen der stationären Jugendhilfe/Eingliederungshilfe	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person 1 <input type="checkbox"/> ja, Person 2	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person 1 <input type="checkbox"/> ja, Person 2

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

Person 1:
Person 2 (sofern vorhanden):

### **Betreuungsalternativen**

Welche Alternativen für eine Notbetreuung haben Sie geprüft? (Überstundenabbau, „alter Urlaub“, Homeoffice, Arbeitsumschichtung, Arbeitszeitflexibilisierung usw.)
Mit dem oder den Arbeitgeber/n wurden nachfolgende Alternativen zur Leistung der Arbeit geprüft und verworfen:
Arbeitgeber von Person 1:
Arbeitgeber von Person 2:
Eine entsprechende ausdrückliche Erklärung dieser Angaben durch meinen bzw. unsere Arbeitgeber ist beigefügt. <b><u>Hinweis</u></b> Der Arbeitgeber ist gehalten, in seiner Bestätigung ausdrücklich zu erklären, warum für die oder den Arbeitnehmer*in keine Möglichkeiten zur beruflichen Entlastung bestehen. Die „betriebsnotwendige Stellung“ ist zu erläutern.

### **Betreuungsumfang**

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 Notbetreuung beantrage/n ich/wir ab dem \_\_\_\_\_ zu folgenden Zeiten:

<b>Wochentag</b>	<b>von (Uhrzeit)</b>	<b>bis (Uhrzeit)</b>
<b>Montag</b>		
<b>Dienstag</b>		
<b>Mittwoch</b>		
<b>Donnerstag</b>		
<b>Freitag</b>		

### **2.) Härtefall**

**Es liegt ein Härtefall zur Notbetreuung vor (durch geeignete Unterlagen zu belegen):**

- drohende Kindeswohlgefährdung
- keine Vereinbarkeit von Familie und Beruf, insbesondere bei Alleinerziehenden
- gemeinsame Betreuung von Geschwisterkindern
- drohende Kündigung und erheblicher Verdienstaussfall

Fügen Sie diesem Fragebogen **die Erklärungen der oder des Arbeitgebers als Belege** bei.

**WICHTIG!** Sofern es sich um ein Kind handelt, dass lediglich im Rahmen der Notbetreuung aufgenommen wird, endet der Anspruch, sobald der Platz durch ein Regelkind benötigt wird.

Das Kind/die Kinder weist/weisen keine Krankheitssymptome auf und steht/stehen nicht in Kontakt zu einer an Corona infizierten Personen bzw. seit dem Kontakt mit infizierten Personen sind 14 Tage vergangen. Sobald sich diese Angaben ändern, informieren wir umgehend die betreuende Stelle.

Ich/wir bestätige(n) die Richtigkeit der oben genannten Angaben.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten zur Prüfung und Gewährleistung eines Anspruchs auf Notbetreuung während der infektionsschutzrechtlich veranlassenen Schließungen von der Kindertagesstätte bzw. der Tagespflegeperson/dem Familienbüro Melle und dem Landkreis Osnabrück erhoben und verarbeitet werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Elternteil 1

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Elternteil 2

Es besteht ein Anspruch auf die Notbetreuung

- ja     nein

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Kindertagesstätte bzw. der Tagespflegeperson