



Liebe Eltern,

Eine Notbetreuung wird angeboten für Eltern in betriebsnotwendiger Stellung in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichen Interesse. Bitte füllen Sie die Checkliste sorgfältig aus und legen Sie Berufstätigkeitsnachweise/Schreiben des Arbeitgebers bei.

Es wird darauf hingewiesen, dass eine Zusage der Notbetreuung jederzeit widerrufen werden kann, wenn Anspruchsvoraussetzungen, Landesvorgaben oder aber die Inanspruchnahme vor Ort sich ändern. Wir müssen alle derzeit flexibel auf die sich ständig ändernden Gegebenheiten reagieren.

Name Erziehungsberechtigte/r 1: _____

Name Erziehungsberechtigte/r 2: _____

Name Kind: _____

Name Kind: _____

Ich/Wir habe/n _____ betreuungsbedürftige Kind/er.

Davon sind _____ Kind/er in der Krippe, _____ Kind/er im Kindergarten, ___ Kind/er im Hort,
___ Kind/er in der Grundschule.

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

Arbeitgeber **Erziehungsberechtigte/r 1** im systemrelevanten Berufszweig:

Funktion beim o.g. Arbeitgeber:

Ich habe keine Möglichkeit die Kinderbetreuung durch Maßnahmen wie Teilzeit, Home-Office, Urlaub, Überstundenabbau selbst wahrzunehmen

Nachweis vom Arbeitgeber liegt bei



Arbeitgeber **Erziehungsberechtigte/r 2:** _____

Funktion bei o.g. Arbeitgeber: _____

Ich habe keine Möglichkeit die Kinderbetreuung durch Maßnahmen wie Teilzeit, Home-Office, Urlaub, Überstundenabbau selbst wahrzunehmen

Nachweis vom Arbeitgeber liegt bei

Welche Alternativen der Notbetreuung wurden von den Erziehungsberechtigten geprüft:

Ich versichere, dass ich vorstehende Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe:

Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1

Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2

Checkliste Berufszweig

Berufszweig		Home-Office nicht möglich
Polizei, Justizvollzug, Maßregelvollzug Ordnungsbereich		
Rettungsdienst/Berufsfeuerwehr/ Katastrophenschutz		
Staats- und Regierungsfunktionen		
Gesundheitswesen (Ärztin/Arzt, Pflege, Hebamme, mediz. Bereich)		
Energieversorgung (Strom, Gas, Wasser, kein Vertrieb o.ä.)		
Wasserversorgung (öffentl. Wasserversorgung, Abwasser)		
Informationstechnik und Telekommunikation (kein Verkauf/Vertrieb)		
Ernährung und Hygiene (Produktion und Groß- und Einzelhandel)		
Finanzen (Bargeldversorgung, Zahlungsverkehr)		
Medien und Kultur (Risiko- und Krisenkommunikation)		
Transport und Verkehr/ÖPNV/ Entsorgung (Müllabfuhr)		

Die Nennung der Berufsgruppen ist nicht abschließend. Ggf. den systemrelevanten Berufszweig eintragen. Ein Rechtsanspruch auf Aufnahme besteht generell nicht.



Weitere Kriterien

Ich bin alleinerziehend (alleiniges Sorgerecht)	
Ich bin von Gehaltsausfall / Kündigung bedroht	

Zwingend benötigter Betreuungsumfang:

Wochentag	Arbeitszeit/Betreuungszeit
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Ich bin damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten zur Prüfung und Gewährleistung eines Anspruchs auf Notbetreuung während der infektionsschutzrechtlich veranlassten Schließung von Kindertagesstätten von Einrichtung, Träger und/oder kommunalem Träger erhoben und verarbeitet werden dürfen.

Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1

Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2