



Anmeldebogen zur erweiterten Notbetreuung

Astrid-Lindgren-Grundschule zusätzlich Kernzeitenbetreuung

ev. Kindergarten

kath. Kindergarten

Bitte geben Sie diesen Anmeldebogen unverzüglich an die jeweilige Einrichtung zurück, diese leitet Ihren Antrag zur Prüfung an die Gemeindeverwaltung weiter.

Die Vergabe der Plätze richtet sich nach der CoronaVO. Aufgrund der begrenzten Verfügbarkeit der Plätze ist mir bewusst, dass ich den Platz ggf. wieder frei machen muss für Eltern, die nach der CoronaVO einen vorrangigen Anspruch auf eine Notbetreuung ihres Kindes haben. Damit die beabsichtigten Vorsichtsmaßnahmen zur Risikoeindämmung greifen können, melden Sie uns bitte Ihren Bedarf nur dann, wenn Sie nach gründlicher Prüfung in den Betreuungsbedarf fallen. Das Ziel, möglichst wenige Personen zusammen zu bringen, steht an erster Stelle, denn auch eine Betreuung kleinerer Gruppen stellt ein erhöhtes Infektionsrisiko dar. Mit der folgenden Erklärung ist noch kein Anspruch auf Notbetreuung verbunden. Die Anmeldungen müssen vollständig inkl. der Anlagen im Original eingereicht werden.

Die nachfolgenden Angaben werden zur Betreuung des Kindes benötigt und nur für diesen Zweck verwendet:

Angaben Kind

Name	
Vorname	
Kindername	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	



Angaben zu den Personensorgeberechtigten (alle Sorgeberechtigten eintragen oder Bestätigung alleinerziehend)

- Alleinerziehend (Der Begriff „alleinerziehend“ gilt generell unabhängig von der getroffenen Sorgerechtsvereinbarung. Analog der Regelung des § 21 Abs.3 SGB II sind Alleinerziehende, Personen die mit einem oder mehreren minderjährigen Kindern zusammenleben und allein für deren Pflege und Erziehung sorgen.)
- Der weitere Erziehungsberechtigte ist aus schwerwiegenden Gründen an der Betreuung gehindert.
Grund der Hinderung: _____
(Entscheidung über die Zulassung einer solchen Ausnahme trifft unter Anlegung strenger Maßstäbe die Kommune)
- Das Jugendamt des zuständigen Landkreises hat festgestellt, dass die Teilnahme an der Notbetreuung notwendig ist. Die Bescheinigung liegt bei.

	Sorgeberechtigte/r 1	Sorgeberechtigte/r 2
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Straße, Haus Nr.		
PLZ, Wohnort		
Telefon		
Mobil		
E-Mail		
Beschäftigt bei		
Genauere Tätigkeit eintragen >	_____	_____
Kritische Infrastruktur gemäß CoronaVO	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein



Bitte fügen Sie eine Bescheinigung des Arbeitgebers hinzu welche bestätigt, dass und zu welchen Zeiten Sie Ihre berufliche Tätigkeit wahrnehmen, und Ihr Arbeitgeber Sie unabhkömmlich stellt und Sie dadurch an der Betreuung des Kindes gehindert sind/ eine Tätigkeit im Bereich der kritischen Infrastruktur ausüben. Diese Bescheinigung ist konkret auf den einzelnen Mitarbeiter auszustellen. Im Falle der Selbstständigkeit/ als Freiberufler ist eine Eigenbescheinigung auszustellen. Sollte die Bescheinigung fehlen ist der Antrag unvollständig und kann nicht weiterbearbeitet werden.

Diese Betreuungszeit wird benötigt:

ab _____ (Datum)

Montag	Beginn: _____	Ende: _____
Dienstag	Beginn: _____	Ende: _____
Mittwoch	Beginn: _____	Ende: _____
Donnerstag	Beginn: _____	Ende: _____
Freitag	Beginn: _____	Ende: _____

Mein/ unser Kind _____

wird von dem/der Sorgeberechtigten abgeholt.

darf in Begleitung folgender Personen nach Hause gehen: _____

Erklärung, dass keine familiäre oder anderweitige Betreuung möglich ist

Beide Erziehungsberechtigten bzw. die alleinerziehende Person müssen dem Antrag eine schriftliche Erklärung beilegen, dass keine familiäre oder anderweitige Betreuung möglich ist.

Mit der Unterschrift beider Erziehungsberechtigter bzw. der alleinerziehenden Person unter dieser Anmeldung zur erweiterten Notbetreuung wird erklärt, dass keine familiäre oder anderweitige Betreuung des Kindes möglich ist, und begründen dies wie folgt:

Sollten die Unterschriften fehlen ist der Antrag unvollständig und kann nicht weiterbearbeitet werden.



Ich versichere, dass derzeit beide Sorgeberechtigte bzw. der/ die Alleinerziehende und das zu betreuende Kind gesund sind und sich nicht in den letzten 14 Tagen in einem internationalem Risikogebiet aufgehalten haben.

Vorausgegangener (letzte 14 Tage) oder aktueller Kontakt des Kindes mit einer infizierten Person	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Besteht eine Quarantäneentscheidung des Gesundheitsamtes?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Symptome eines Atemwegsinfekts oder erhöhte Temperatur beim Kind/ Eltern/ weiteren lebenden Personen im Haushalt? Bitte beachten Sie, dass die Kinder derzeit grundsätzlich 24h symptomfrei gewesen sein müssen, sobald sie die Einrichtung betreten.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Hiermit erklären die/der Unterzeichner, dass

- alle Angaben der Wahrheit entsprechen und rechtsverbindlich sind. Änderungen werde ich/ werden wir mitteilen. Weiter bestätigen die Antragssteller,
- sie sich darüber bewusst ist/sind, dass bei Inanspruchnahme der Notbetreuung eine Ansteckung an beispielsweise dem Coronavirus Covid-19 nicht ausgeschlossen werden kann,
- sie sich darüber bewusst ist/ sind, dass Mund und Nase des Kindes durch eine selbst mit zu bringende Behelfsmaske geschützt werden sollten (gilt nur für die Grundschule). Diese werden nicht durch die Einrichtung bereitgestellt,
- ihr Einverständnis zur Erfassung, Speicherung und Verarbeitung der mit diesem Anmeldebogen erhobenen
- Daten. Die Daten werden zum Zweck der Notbetreuung gespeichert und nach Ende der Inanspruchnahme gelöscht.

Zudem bestätige ich, dass wir die beigefügten Schutzhinweise für die Notbetreuung in Kindertageseinrichtungen gelesen und verstanden haben.

Datum	Unterschrift Sorgeberechtigte/r 1	Unterschrift Sorgeberechtigte/r 2
-------	-----------------------------------	-----------------------------------



Arbeitgeber-Bescheinigung/ Selbstbescheinigung bei Selbstständigkeit

Hiermit bescheinige ich für den/die Beschäftigte/n (Name, Vorname) _____
dass er/ sie aktuell am Arbeitsort unabhömmlich ist.

Home-Office ist deshalb nicht möglich: _____

Der/die Beschäftigte arbeitet wie folgt:

Montag	Arbeitsbeginn: _____	Arbeitsende: _____
Dienstag	Arbeitsbeginn: _____	Arbeitsende: _____
Mittwoch	Arbeitsbeginn: _____	Arbeitsende: _____
Donnerstag	Arbeitsbeginn: _____	Arbeitsende: _____
Freitag	Arbeitsbeginn: _____	Arbeitsende: _____

Darüber hinaus arbeitet der/die Beschäftigte:

im Schichtbetrieb. Diese sieht wie folgt aus: _____

in der Kurzarbeit: Diese sieht wie sieht folgt aus: _____

Unser/e Beschäftigte/ r übt diese Tätigkeit aus: _____

Diese fällt unter die kritische Infrastruktur der CoronaVO: Ja Nein

Es wird ausdrücklich bestätigt, dass vorgenannte Mitarbeitende an einem präsenzpflichtigen Arbeitsplatz außerhalb der Wohnung tätig und dort für die oben genannte Arbeitszeit unabhömmlich ist. Homeoffice, Mobiles Arbeiten oder Sonderurlaub sind nicht möglich, um die dringenden Aufgaben zu erledigen.

Firma / Unternehmen	
Anschrift	
Ort, Datum, Unterschrift Firmenstempel	