

**Antrag
zur Aufnahme eines Kindes
in die Notbetreuung in einer Kindertagesstätte
(Zeitraum 11. – 29.01.2021)**

Bitte beachten Sie:

Mit der Schließung von Kindertageseinrichtungen sollen die Infektionsketten des Coronavirus unterbrochen werden. Bitte prüfen Sie daher sehr sorgfältig und kritisch, ob Sie tatsächlich die Voraussetzungen für eine Notbetreuung erfüllen und diese in Anspruch nehmen müssen. Vorsorglich weise ich darauf hin, dass für die Inanspruchnahme der Notbetreuung Gebühren entstehen können.

Anmeldefrist:

Sie müssen ihr Kind/ihre Kinder bereits jetzt für den gesamten Zeitraum anmelden. Zusagen werden für den gesamten Zeitraum erteilt. Sofern mehr Anmeldungen vorliegen als Plätze zur Verfügung stehen, erfolgt eine Einteilung in zwei Gruppen. Der Gruppenwechsel erfolgt in diesem Fall am 21.01.2021.

Anmeldefrist ist Freitag, 08.01.2021, 9:00 Uhr.

Später eingehende Anträge werden nachrangig berücksichtigt.

Bitte senden Sie den Antrag möglichst per E-Mail an die Kindertagesstätte oder werfen Sie diesen in deren Briefkasten.

Rückmeldungen, ob Ihrem Antrag entsprochen werden kann, erhalten Sie schnellstmöglich – bitte geben Sie hierzu unbedingt Ihre E-Mail-Adresse und Telefonnummer an.

Bei später eingehenden Anträgen kann die Aufnahme i. d. R. frühestens nach zwei Werktagen erfolgen.

Kinder:

Name, Vorname	Name, Vorname
Einrichtung, die unter regulären Bedingungen besucht wird:	Einrichtung, die unter regulären Bedingungen besucht wird:

Betreuungsbedarf:

An folgenden Tagen benötige ich/benötigen wir eine Notbetreuung:

KW	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
2. (11.-15.01.)					
3. (18.-22.01.)					
4. (25.-29.01.)					

Sofern die Bildung von zwei Gruppen erforderlich ist, liegt meine/unsere Priorität bei:

11. – 20.01.2021

21. – 29.01.2021

Sorgeberechtigte:

Person 1: Name, Vorname
Person 2: Name, Vorname
Anschrift Person 1
Anschrift Person 2, wenn von Anschrift Person 1 abweichend:
Weitere volljährige Personen in der Haushaltsgemeinschaft:
Alleinsorgeberechtigt: <input type="checkbox"/>
Erreichbar unter (Telefon/E-Mail-Adresse): bitte unbedingt angeben!

Berufstätigkeit:

Ein sorgeberechtigter Elternteil ist in den kritischen Infrastrukturen oder in betriebsnotwendiger Stellung in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichem Interesse tätig:

Tätigkeitsfeld	Person 1	Person 2
Beschäftigte im Gesundheitsbereich , im medizinischen und pflegerischen Bereich	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Beschäftigte im Bereich von Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Beschäftigte im Vollzugsbereich einschl. Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Beschäftigte in Einrichtungen der stationären Jugendhilfe/Eingliederungshilfe	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Beschäftigte in Kindertagesstätten und Lehrkräfte mit Präsenzplicht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Beschäftigte zur Aufrechterhaltung der Daseinsversorgung beispielsweise etwa Strom-, Gas-, Wasserversorgung und Telekommunikation, Abfallentsorgung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Beschäftigte im Bereich der Ernährung und Hygiene (Produktion, Groß- und Einzelhandel)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Beschäftigte im Bereich der Finanzen (Bargeldversorgung, Sozialtransfers)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Beschäftigte im Bereich Transport und Verkehr (Logistik für die kritische Infrastruktur, ÖPNV)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Beschäftigte im Bereich der Medien (Risiko- und Krisenkommunikation)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Beschäftigte in öffentlicher Verwaltung mit unverzichtbaren systemrelevanten Tätigkeiten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja

Härtefall:

Auf mich/uns treffen die vorgenannten Kriterien nicht zu. Ich/Wir beantragen die Aufnahme in die Notbetreuung aufgrund eines Härtefalles aus folgendem Grund:

Betreuungsalternativen:

Aus folgenden Gründen besteht keine Betreuungsalternative zur Notbetreuung:

Verschiebung der Arbeitszeit nicht möglich	<input type="checkbox"/> ja
Erledigung der Arbeit von zuhause nicht möglich	<input type="checkbox"/> ja
Abbau von Mehrstunden, Aufbau von Minusstunden nicht möglich	<input type="checkbox"/> ja
Inanspruchnahme von Urlaub nicht möglich	<input type="checkbox"/> ja
Freistellung nicht möglich	<input type="checkbox"/> ja
Betreuungsmöglichkeiten durch andere Personen nicht möglich	<input type="checkbox"/> ja

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten zur Prüfung und Gewährleistung einer Zulassung zur Notbetreuung während der infektionsschutzrechtlich veranlassten Schließung von Kindertagesstätten von den Einrichtungen der Kindertagesbetreuung, der Gemeinde Stuhr und dem Landkreis Diepholz erhoben und verarbeitet werden dürfen. Wir versichern, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Datum, Unterschrift Person 1

Datum, Unterschrift Person 2