

Antrag auf Betreuung in einer Notgruppe der Kindertageseinrichtung:

Kita:

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten	Name, Vorname des Erziehungsberechtigten
Anschrift	Anschrift, falls abweichend
Telefonnummer:	Telefonnummer:
Name des Kindes / der Kinder :	Geburtsdatum

Nach § 1 a Absatz 4 Satz 5 der Niedersächsischen Verordnung zur Bekämpfung der Corona-Pandemie vom 08. Mai 2020 ist die **Notbetreuung unter Berücksichtigung der vorhandenen Kapazitäten auf das notwendige und epidemiologisch vertretbare Maß zu begrenzen**. Nach Artikel 1 Nr. 20 der Verordnung zur Änderung der Niedersächsischen Verordnung über infektionsschützende Maßnahmen gegen die Ausbreitung des Corona-Virus treten diese Regelungen **mit Ablauf des 10. Juni 2020 außer Kraft**.

Bitte beachten Sie weiter:

Die schrittweise Ausweitung der Notbetreuung geschieht in Abhängigkeit des Infektionsgeschehens.

Als Rahmenbedingung ist zu akzeptieren, dass sich das Distanzgebot in der Arbeit mit Kindern im Alter bis zur Einschulung nicht umsetzen lässt. In den Bereichen Hygiene und Personaleinsatz, aber auch bei der konkreten Organisation der pädagogischen Arbeit müssen daher Maßnahmen zur Reduzierung von Übertragungsrisiken sowie zur Nachverfolgbarkeit von Kontaktpersonen mit dem Ziel der Unterbrechung eventueller Infektionsketten getroffen werden.

Bitte prüfen Sie daher sehr sorgfältig und kritisch, ob für Sie tatsächlich ein Ausnahmefall zutrifft. Wo eine anderweitige Betreuung sichergestellt werden kann, sollen Kinder weiterhin möglichst zu Hause betreut werden.

Vor der Inanspruchnahme des Notbetriebs durch Erziehungsberechtigte sind daher in jedem Fall anderweitige Betreuungsmöglichkeiten vollständig auszuschöpfen.

Konkrete Nachweise des/der Arbeitgeber/s sind dem Antrag beizufügen.

Tätigkeitsfeld	Nein	Ja / Name des Erziehungs- berechtigten	Häusliche Arbeit vollkommen ausgeschlossen, weil
Beschäftigte, im Gesundheitsbereich, medizinischen und pflegerischen Bereich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
im Bereich der Polizei, Ret- tungsdienst, Katastrophen- schutz und Feuerwehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
im Vollzugsbereich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Staats- und Regierungs- funktionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in betriebsnotwendiger Stellung in einem Berufs- zweig von allgemeinem öffentlichen Interesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es gibt lediglich eine sorgeberechtigte Person.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besonderer Härtefall. Grund:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Erziehungsberechtigte/r 1:

Erziehungsberechtigte/r 2:

2) Bitte beschreiben Sie, welche Alternativen für eine Notbetreuung Sie geprüft haben bzw. schildern Sie kurz, warum Sie die Betreuung nun nicht mehr selber sicherstellen können:

3) Mein bzw. unsere Arbeitgeber ist bzw. sind:

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

5) 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.

Dringend notwendiger Betreuungszeitraum	Bemerkungen
02.06.2020 – 05.06.2020	
08.06.2020 – 12.06.2020	
zu einem späteren Zeitpunkt	

Grundsätzlich:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="checkbox"/>				
Stunden:	Stunden:	Stunden:	Stunden:	Stunden:
Zeit:	Zeit:	Zeit:	Zeit:	Zeit:

Anderer Grund bzw. weitere Begründung für einen Notgruppenplatz:

- Mein/unser Kind hat einen besonderen Unterstützungsbedarf:
 - mein/unser Kind ist als Integrationskind anerkannt
 - mein/unser Kind hat einen anerkannten Frühförderbedarf
 - anderer Grund:
-

- Mein Kind wird im Sommer 2020 schulpflichtig

Die Betreuungskapazitäten der Notgruppen sind stark begrenzt. Ein Rechtsanspruch auf einen Betreuungsplatz besteht nicht. Zusagen werden aufgrund der aktuellen Lage befristet und unter dem Vorbehalt des Widerrufs bzw. einer auflösenden Bedingung ausgesprochen.

Die Kita-Leitung bzw. der Träger wird Sie über die Entscheidung Ihres Antrags kurzfristig in Kenntnis setzen.

Ich habe Kenntnis davon genommen, dass diese personenbezogenen Daten zur Prüfung und Gewährleistung eines Antrages von der jeweiligen Kindertagesstätte, dem Träger und der zuständigen Stadt/Gemeinde erhoben und verarbeitet werden dürfen.

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Arbeitgeberbescheinigung zur Vorlage bei der Kindertagesstätte

Hinweis: Bei Ausübung eines gemeinsamen Sorgerechts ist die Bescheinigung der Arbeitgeber/in beider Sorgeberechtigten vollständig ausgefüllt und unterschrieben vorzulegen.

Für die Notbetreuung von

Name, Vorname des betreuungspflichtigen Kindes

Geburtsdatum

Name und Anschrift Arbeitgeber/in	Firmenstempel
-----------------------------------	---------------

Mir/uns ist bekannt, dass die Notbetreuung in kleinen Gruppen auf das notwendige und epidemiologisch vertretbare Maß gemäß der Niedersächsischen Verordnung zum Schutz vor Neuinfektionen mit dem Corona-Virus zu begrenzen ist. Eine Betreuung von Kindern kommt daher nur unter bestimmten Voraussetzungen in Frage.

Vor diesem Hintergrund bestätige ich, dass unsere Arbeitnehmerin/unsere Arbeitnehmer

Name, Vorname und Anschrift

Mit folgender Wochenarbeitszeit tätig ist:

Vollzeit Teilzeit mit _____ Stunden pro Woche

Der regelmäßige Arbeitszeitrahmen

(Bitte tragen Sie die Arbeitszeit ein, Beispiel: 8.00 – 13.00 Uhr)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

ist flexibel: _____

Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer nimmt folgendes Tätigkeitsfeld wahr:

	Nein	Ja / Konkrete Tätigkeit:
im Gesundheitsbereich, medizinischen und pflegerischen Bereich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
im Bereich der Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
im Vollzugsbereich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Staats- und Regierungsfunktionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichen Interesse in betriebsnotwendiger Stellung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Bitte begründen Sie die betriebsnotwendige Stellung (Tätigkeitsbeschreibung):		

Es wird zudem bestätigt, dass sämtliche Möglichkeiten der Arbeitsplatz- und Arbeitszeitgestaltung zur Unterstützung der Kinderbetreuung ohne Kita-Besuch ausgeschöpft wurden.

Folgende Möglichkeiten habe ich geprüft und sind **nicht** möglich:

- Home-Office oder ähnliches
- Arbeitsbefreiung (z.B. Überstundenabbau, Sonderurlaub, Kurzarbeit)
- zeitversetztes Arbeiten zum Partner/zur Partnerin
- sonstiges _____

Für den Arbeitnehmer/die Arbeitnehmerin sind in den kommenden Wochen (bis zu den Sommerferien) folgende Urlaubszeiten geplant:

Ja, vom _____ bis zum _____ Nein

Ort, Datum

Name, Vorname und Funktion
der zeichnungsberechtigten Person

Unterschrift