

Checkliste für die Notbetreuung

Eine Notbetreuung dient lediglich zur Sicherstellung grundlegender Aspekte der Daseinsvorsorge und stellt eine absolute Ausnahme dar. Es ist sorgfältig und kritisch zu prüfen, ob tatsächlich ein Ausnahmefall zutrifft.

Tätigkeitsfeld	Nein	Ja, bitte betroffene betroffene/n Sorgeberechtigte/n ergänzen	Häusliche Arbeit vollkommen ausgeschlossen
Polizei, Justizvollzug, Ordnungsbereich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
Rettungsdienst, Berufsfeuerwehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
Gesundheitswesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
Staats- und Regierungsfunktionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
Es gibt lediglich eine sorgeberechtigte Person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
Lebensmittelproduktion und Versorgung (Bäcker,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
Daseinsvorsorge (z.B. Wasserversorgung, Abwasser- und Abfallentsorgung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>

Ich habe _____ betreuungsbedürftige Kinder. Davon sind _____ in der Krippe, _____ im Kindergarten, _____ im Hort, _____ in der Grundschule und _____ in einer weiterführenden Schule.

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

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

Sorgeberechtigte/r 1:

Sorgeberechtigte/r 2:

Welche Alternativen für eine Notbetreuung haben Sie geprüft:

Fachbereich Kinder, Jugend und Familie

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

Arbeitgeber Sorgeberechtigte/r 1:

Arbeitgeber Sorgeberechtigte/r 2:

Ich bzw. wir haben eine entsprechende ausdrückliche Erklärung dieser Angaben durch meinen bzw. unsere Arbeitgeber erhalten.

(Hinweis: Der Arbeitgeber ist gehalten, in seiner Bestätigung ausdrücklich zu erklären, warum für den Arbeitnehmer keine Möglichkeiten zur beruflichen Entlastung bestehen.)

Unter Berücksichtigung der vorgenannten Umstände kann auf eine Betreuung in nachfolgenden Umfang keinesfalls verzichtet werden.

Mir bzw. uns ist klar, dass ich/wir selbst im Falle einer Ausnahmerechtigung gehalten bin/sind, 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.

Es wird folgender Umfang für die Notbetreuung benötigt:

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

Sofern Sie nach Bearbeitung dieser Checkliste weiterhin der Auffassung sind, einen Anspruch auf Notbetreuung zu haben und diesen unbedingt benötigen, wenden Sie sich bitte unter Angabe Ihres Namens sowie der Namen der betroffenen Kinder an die Einrichtungsleitung ihrer Kita. Legen Sie diese Liste und die Erklärungen der/des Arbeitgebers als Beleg bei. Der Fachbereich Kinder, Jugend und Familie wird den Betreuungsbedarf prüfen und Sie informieren, ob und wie ihrem Wunsch entsprochen werden kann.

Datenschutzerklärung:

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

Datum

Unterschriften der Sorgeberechtigten