

## **Antrag auf Notbetreuung in der Kindertagesstätte**

---

Mit der Schließung von Kindertagespflege und Kindertageseinrichtungen sollen die Infektionsketten des Corona-Virus unterbrochen und das Gesundheitswesen entlastet werden. Eine Notbetreuung dient lt. „Niedersächsischem Rahmenhygienplan Corona Kindertagesbetreuung“ dazu, Kinder aufzunehmen, bei denen

- mindestens ein Elternteil in betriebsnotwendiger Stellung in einem Berufszweig von allgemein öffentlichem Interesse tätig ist,
- ein besonderer Unterstützungsbedarf (z.B. Sprachförderung) besteht,
- oder die zum kommenden Schuljahr schulpflichtig werden.
- Die Betreuung aufgrund einer Entscheidung des Jugendamtes zur Sicherung des Kindeswohls erforderlich ist oder
- eine drohende Kündigung oder ein erheblicher Verdienstausfall für mindestens einen Elternteil zu befürchten ist.

Da die Notbetreuung nur bis zu 50 % (der Gruppengröße) angeboten werden darf, bitten wir Sie, sehr sorgfältig und kritisch zu prüfen, ob für Sie tatsächlich ein Ausnahmefall zutrifft und Sie das Angebot der Notbetreuung nutzen müssen.

### Erziehungsberechtigte Person(en)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon: privat: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-mail.: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon: privat: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-mail.: \_\_\_\_\_

## Kind(er)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_  
Besonderer Förderbedarf  \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_  
Besonderer Förderbedarf  \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_  
Besonderer Förderbedarf  \_\_\_\_\_

Da unter Umständen Auswahlentscheidungen wegen nicht ausreichender Platzkapazitäten zu treffen sein werden, müssen wir Sie um eine detaillierte Offenlegung über Ihre berufliche Tätigkeit bitten.

Bitte beschreiben Sie, welche Tätigkeit Sie in Ihrem Beruf genau ausüben und inwiefern es sich um eine betriebsnotwendige Stellung handelt.

Erziehungsberechtigte/r :

Name: \_\_\_\_\_

Beschreibung der Tätigkeit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mein bzw. unsere Arbeitgeber ist bzw. sind:

\_\_\_\_\_

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

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

## **Betreuungsbedarf**

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.

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

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Rückgabe an: Frau Bode ([bode@schiffdorf.de](mailto:bode@schiffdorf.de))  
Frau Lindner ([lindner@schiffdorf.de](mailto:lindner@schiffdorf.de))

Rückfragen: Frau Bode Tel.: 04706/181231  
Frau Lindner Tel.: 04706/181288