

## Checkliste Notbetreuung in Kindergärten

Name/Anschrift Sorgeberechtigte: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Name Kind: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

Anmeldung zur Betreuung im Kindergarten \_\_\_\_\_

Diese Checkliste soll helfen, Ihren Anspruch auf Notfallbetreuung zu prüfen und ggf. nachzuweisen. **Notfallbetreuungsplätze können nur im Rahmen der freien Plätze vergeben werden.**

### Bitte beachten Sie:

*Mit der Schließung von Kindertageseinrichtungen sollen die Infektionsketten des Corona-Virus unterbrochen werden. Eine Notbetreuung dient lediglich zur Sicherstellung grundlegender Aspekte der Daseinsvorsorge und kann daher nur im absoluten Ausnahmefall gewährt werden! Bitte prüfen Sie daher sehr sorgfältig und kritisch, ob für Sie tatsächlich ein Ausnahmefall zutrifft. Der Aufenthalt zuhause und in kleinen Gruppen ist unbedingt der Betreuung in einer Einrichtung vorzuziehen.*

Ich/Wir habe/n \_\_\_\_\_ betreuungsbedürftige Kinder. Davon sind \_\_\_\_ in der Krippe, \_\_\_\_ im Kindergarten, \_\_\_\_ im Hort, \_\_\_\_ in der Grundschule und \_\_\_\_ in einer weiterführenden Schule.

Unter regulären Bedingungen besucht das Kind bzw. besuchen die Kinder folgende Einrichtung/en: \_\_\_\_\_

Nur wenn ein Ausnahmefall vorliegt, ist eine Notbetreuung möglich. Bitte nehmen Sie die folgende Einschätzung daher für jeden Sorgeberechtigten vor. Geben Sie daher in der folgenden Checkliste bitte auch an, wenn es lediglich *eine sorgeberechtigte Person gibt*.

Ich/wir hatten bisher noch keinen Anspruch auf einen Platz in der Notbetreuung, arbeite/n jedoch in einer berechtigten Berufsgruppe:

\_\_\_\_\_ (1. Sorgeberechtigter)

\_\_\_\_\_ (2. Sorgeberechtigter)

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

Erziehungsberechtigte/r 1: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte/r 2: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Grundsätzlich liegt ein elterlicher Bedarf für ein Betreuungsangebot in der derzeitigen Situation, in der es keinen regulären Betrieb der Angebote der Kindertagesbetreuung gibt, nur dann vor, wenn eine verantwortliche Betreuung im eigenen häuslichen Umfeld nicht möglich ist. Und auch kein anderes Betreuungsarrangement gegeben ist, das unter Gesichtspunkten des Gesundheitsschutzes verantwortet werden kann.

Besonderer Härtefall / individuelle persönliche Gründe für die Notbetreuung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Welche Alternativen für eine Notbetreuung haben Sie geprüft: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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 ist gehalten, in seiner Bestätigung ausdrücklich zu erklären, warum für die oder den Arbeitnehmer/in keine Möglichkeiten zur beruflichen Entlastung bestehen.)

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.

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

Die Betreuung soll ab dem \_\_\_\_\_ stattfinden.

Sofern Sie nach Bearbeitung dieser Checkliste weiterhin der Auffassung sind, einen Anspruch auf Notbetreuung zu haben und diesen unbedingt zu benötigen, legen Sie diese Liste und die Erklärungen der oder des Arbeitgebers als Beleg bitte bei der Samtgemeinde Uchte, [k.koenemann@sg-uchte.de](mailto:k.koenemann@sg-uchte.de) vor. Sie erhalten dann von der Samtgemeindeverwaltung über den Kindergarten weitere Informationen, ob und wie Ihrem Wunsch entsprochen werden kann.

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 kommunalem Träger erhoben und verarbeitet werden dürfen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

---

Unterschrift/en Sorgeberechtigte