

_____, den _____
Ort, Datum

(NameVorname)

(Straße, Haus-Nr.)

(PLZ, Wohnort)

(Telefon-Nr.)

(Mail)

Antrag auf Notbetreuung in den Kindertagesstätten der Samtgemeinde Baddeckenstedt

gemäß der neuen Niedersächsischen Verordnung zum Schutz vor Neuinfektionen mit dem Corona Virus von Januar 2021

Name des zu betreuenden Kindes/er _____

Ich/Wir habe/n _____ betreuungspflichtige Kind/er.

Davon ist / sind

_____ Kind / Kinder in der Krippe,	Name der Einrichtung: _____
_____ Kind / Kinder im Kindergarten,	Name der Einrichtung: _____
_____ Kind / Kinder im Hort,	Name der Einrichtung: _____
_____ Sorgeberechtigte Personen (auch bei getrenntlebenden Eltern)	

Die Notbetreuung wird ab _____ benötigt.

Ich/Wir habe/n eine Notbetreuung bereits im Frühjahr 2020 in Anspruch genommen.

Ich/Wir versichere/n, dass der Betreuungsbedarf und /oder die Arbeitssituation gleich geblieben sind.

ja (Weitere Angaben entfallen, bitte nur unterschreiben!)

nein (Bitte den Antrag weiter ausfüllen!)

Ich/ Wir sind in folgenden Tätigkeitsfeldern beschäftigt:

Die nachfolgenden Berufsgruppen sind hier noch nicht vollständig aufgeführt, da noch eine ergänzende Ausarbeitung durch das Land Niedersachsen erfolgen muss. In dem Leerfeld haben Sie die Möglichkeit ihre Berufsgruppe einzutragen. Bitte beachten Sie: Einen Anspruch auf Notbetreuung setzt eine Übereinstimmung Ihrer Berufsgruppe mit der dann aktuellen Landesliste voraus.

	Ja, bitte betroffenen Sorgeberechtigten ergänzen	Häusliche Arbeit vollkommen ausgeschlossen
Polizei, Justizvollzug, Ordnungsbereich	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
Rettungsdienst, Berufsfeuerwehr	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
Gesundheitswesen	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>

Energieversorgung (Strom-, Gas-, Wasser-, Kraftstoffversorgung)	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
Ernährung und Hygiene	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
Informationstechnik und Telekommunikation (insb. Einrichtung zur Entstörung und Aufrechterhaltung der Netze)	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
Finanzen (Bargeldversorgung und Sozialtransfers)	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
Transport und Verkehr (Logistik für die kritische Infrastruktur, ÖPNV)	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
Entsorgung (Müllabfuhr)	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
Vorschulkind	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>

Berufe der Sorgeberechtigten:

Sorgeberechtigte/r 1: _____

Sorgeberechtigte/r 2: _____

Welche Alternativen für eine Notbetreuung haben Sie geprüft:

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

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 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 der Samtgemeinde Baddeckenstedt, die auf Grundlage der infektionsschutzrechtlichen Vorgaben unter Bewertung der aktuellen Situation entscheiden wird.

Ich versichere, dass mein Kind (gilt für alle o.g. Kinder) und alle Angehörigen meines Haushaltsstandes

- 1) keine Krankheitssymptome aufweisen,
- 2) nicht in Kontakt zu infizierten Personen stehen oder seit dem Kontakt mit infizierten Personen 14 Tage vergangen sind oder

Achtung! Nr. 2 gilt nicht, soweit Angehörige des gleichen Hausstandes aufgrund ihrer beruflichen Tätigkeit in der gesundheitlichen Versorgung in medizinischen und pflegerischen Berufen in Kontakt mit infizierten Personen stehen.

HINWEIS:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben. Mir ist bewusst, dass unrichtige Angaben zur Entziehung des Notbetreuungsplatzes auf Basis der diesem Formular zugrundeliegenden Verordnung, führen können.

Eltern, die ihre Kinder, in die Betreuung der Kita geben, obwohl für diese keine Ausnahme gilt oder bei denen die Infektionsschutzkriterien nicht erfüllt sind, handeln ordnungswidrig.

Die jeweils aktuelle Rechtsgrundlage zu diesem Formular ist unter https://www.mk.niedersachsen.de/startseite/aktuelles/basisinformationen_zu_covid_19_corona/fragen_und_antworten_zu_einrichtungsschliessung_und_notbetreuung_fur_kindertageseinrichtungen/fragen-und-antworten-zu-einrichtungsschliessung-und-notbetreuung-fur-kindertageseinrichtungen-186238.html veröffentlicht.

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Sorgeberechtigten

- 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.

Hinweis zum Datenschutz:

Zur Erfüllung der Aufgaben der Samtgemeinde Baddeckenstedt werden personenbezogene Daten unter Einhaltung der datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen verarbeitet. Informationen über die Verarbeitung und Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie unsere Ansprechpartner in Datenschutzfragen finden Sie auf unserer Internetseite unter www.baddeckenstedt.de.

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Sorgeberechtigten