

Notfallbetreuung in Kitas und Schulen

Sehr geehrte Eltern,
sehr geehrte Arbeitgeber,

ab dem 27.04.2020 gilt in den Kitas und Schulen bis einschließlich der 7. Klassen eine erweiterte Notfallbetreuung.

Bitte beachten Sie, dass wir nur Notfallgruppen planen und organisieren für Mitarbeitende, die nach § 1 Absatz 4 und § 1a der Corona-Verordnung der Landesregierung in der aktuellen Fassung berechtigt sind. Der Absatz 1a der Corona-Verordnung lag zum Zeitpunkt der Erstellung dieses Formulars lediglich in einem Entwurf vor.

Auf Grund des Infektionsschutzes können die Gruppen der Notfallbetreuung nur bis zur Hälfte der zulässigen Gruppengröße belegt werden. Es ist zu befürchten, dass die Kapazitäten der Notfallgruppen nach den nun geltenden Anspruchskriterien nicht vollständig ausreichen.

Wir bitten Sie Ihren Antrag auf eine Notfallbetreuung bis spätestens Sonntag, 26.04.2020 um 18:00 Uhr mit allen erforderlichen Anlagen per Mail an schlegel@reichenau.de zu senden. Später eingegangene Anträge oder unvollständige Anträge können unter Umständen nicht ausreichend berücksichtigt werden.

Bitte beachten Sie, dass in bestimmten Fällen ein zusätzliches Schreiben des Arbeitgebers zur Bestätigung eines Notgruppenbetreuungsbedarfs unbedingt notwendig ist (Nachweis einer „präsenzpflichtigen beruflichen Tätigkeit“, Unabkömmlichkeitsbescheinigung für Mitarbeitende im Bereich Regierung, Verwaltung, Parlament, Rechtspflege, Justizvollzug usw.).

Zur Prüfung des Anspruchs auf eine Notfallbetreuung benötigen wir in jedem Fall für beide Erziehungsberechtigte das entsprechend ausgefüllte Formular. Alleinerziehende Personen mit einem geteilten Sorgerecht müssen ebenfalls für beide Erziehungsberechtigten das entsprechend ausgefüllte Formular vorlegen. Für Personen, die das alleinige Sorgerecht haben, reicht das Formular des einen Erziehungsberechtigten.

Sollten sich Angaben durch den Arbeitgeber oder die Erziehungsberechtigten im Antrag nachträglich als nicht korrekt erweisen, behalten wir uns vor, den Anspruch auf einen Notfallgruppenbetreuungsplatz zu widerrufen.

Die Notfallbetreuung findet in der Kita/Schule statt, die das Kind im Regelfall besucht.



Vom **Arbeitgeber** auszufüllen

- Erziehungsberechtigter 1 -

systemrelevanter Arbeitsbereich	Zutreffendes bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> Energie <input type="checkbox"/> Wasser <input type="checkbox"/> Ernährung <input type="checkbox"/> Informationstechnik und Telekommunikation <input type="checkbox"/> Gesundheit/Pflege <input type="checkbox"/> Finanz- und Versicherungswesen <input type="checkbox"/> Transport und Verkehr <input type="checkbox"/> Wohnungslosenhilfe <input type="checkbox"/> Gemeindepsychiatrie, Sozialpsychiatrie, Drogen-/ Suchtberatung <input type="checkbox"/> Regierung und Verwaltung, Parlament <input type="checkbox"/> Justizeinrichtungen, Justizvollzug <input type="checkbox"/> Polizei, Feuerwehr, Notfall-/Rettungswesen, Katastrophenschutz, Bundeswehr <input type="checkbox"/> Rundfunk/Presse <input type="checkbox"/> ÖPNV <input type="checkbox"/> Straßenbetrieb, Straßenmeisterei <input type="checkbox"/> Bestattungswesen
Präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit (entsprechende Bescheinigung des Arbeitgebers liegt zwingend zusätzlich bei)	<input type="checkbox"/> Wir bestätigen, dass unten genannte/r Mitarbeitende/r in einer präsenzpflichtigen beruflichen Tätigkeit arbeitet. <input type="checkbox"/> Wir bestätigen, dass unten genannte/r Mitarbeitende/r von uns unabkömmlich gestellt ist. <input type="checkbox"/> Ich bin selbständig und bestätige, dass ich in einer präsenzpflichtigen beruflichen Tätigkeit arbeite. <input type="checkbox"/> Wir bestätigen, dass unten genannte/r Mitarbeitende/r als pädagogische Fachkraft in der Notbetreuung der Kita/Schule eingesetzt werden muss und unabkömmlich ist.
Aktuelle Arbeitszeiten des Mitarbeiters	Montag: Dienstag: Mittwoch: Donnerstag: Freitag:
Name und Anschrift Arbeitgeber Stempel	



Kontaktdaten für Rückfragen durch den Kita- /Schule-Träger	
Datum	
Unterschrift Arbeitgeber	



Vom **Arbeitnehmer** auszufüllen

- Erziehungsberechtigter 1 -

<p>Name, Vorname des betreffenden Mitarbeiters</p> <p>Kontaktdaten für Rückfragen durch den Kita-/ Schul- Träger (<u>Telefon</u> und/oder E-Mail)</p>	
<p>Name, Vorname des/r Kindes/Kinder mit Geburtsdatum</p>	
<p>Name der Kita/Schule</p>	
<p>Benötigte Betreuungszeit im Zeitraum des Kita- /Schul- Betriebes</p>	
<p>Ich versichere, dass (bitte nur zutreffendes ankreuzen)</p>	<p><input type="checkbox"/> ich keine andere Betreuungsmöglichkeit (Ehe- oder Lebenspartner, Freunde, Nachbarn etc.) habe.</p> <p><input type="checkbox"/> ich alleinerziehend bin und das alleinige Sorgerecht habe</p> <p><input type="checkbox"/> ich Alleinerziehenden gleichgestellt bin, da der weitere Erziehungsberechtigte aus schwerwiegenden Gründen an der Betreuung gehindert ist</p> <p><input type="checkbox"/> der weitere Erziehungsberechtigte ebenfalls in einem der in der CoronaVO genannten Bereiche arbeitet (entsprechendes Formular des Arbeitgebers liegt ebenfalls vor)</p>
<p>Datum</p>	
<p>Unterschrift Arbeitnehmer</p>	



Vom **Arbeitgeber** auszufüllen
 - Erziehungsberechtigter 2 -

systemrelevanter Arbeitsbereich	Zutreffendes bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> Energie <input type="checkbox"/> Wasser <input type="checkbox"/> Ernährung <input type="checkbox"/> Informationstechnik und Telekommunikation <input type="checkbox"/> Gesundheit/Pflege <input type="checkbox"/> Finanz- und Versicherungswesen <input type="checkbox"/> Transport und Verkehr <input type="checkbox"/> Wohnungslosenhilfe <input type="checkbox"/> Gemeindepsychiatrie, Sozialpsychiatrie, Drogen-/ Suchtberatung <input type="checkbox"/> Regierung und Verwaltung, Parlament <input type="checkbox"/> Justizeinrichtungen, Justizvollzug <input type="checkbox"/> Polizei, Feuerwehr, Notfall-/Rettungswesen, Katastrophenschutz, Bundeswehr <input type="checkbox"/> Rundfunk/Presse <input type="checkbox"/> ÖPNV <input type="checkbox"/> Straßenbetrieb, Straßenmeisterei <input type="checkbox"/> Bestattungswesen
Präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit (entsprechende Bescheinigung des Arbeitgebers liegt zwingend zusätzlich bei)	<input type="checkbox"/> Wir bestätigen, dass unten genannte/r Mitarbeitende/r in einer präsenzpflichtigen beruflichen Tätigkeit arbeitet. <input type="checkbox"/> Wir bestätigen, dass unten genannte/r Mitarbeitende/r von uns unabhömmlich gestellt ist. <input type="checkbox"/> Ich bin selbständig und bestätige, dass ich in einer präsenzpflichtigen beruflichen Tätigkeit arbeite. <input type="checkbox"/> Wir bestätigen, dass unten genannte/r Mitarbeitende/r als pädagogische Fachkraft in der Notbetreuung der Kita/Schule eingesetzt werden muss und unabhömmlich ist.
Aktuelle Arbeitszeiten des Mitarbeiters	Montag: Dienstag: Mittwoch: Donnerstag: Freitag:
Name und Anschrift Arbeitgeber	



Stempel	
Kontaktdaten für Rückfragen durch den Kita- /Schule-Träger	
Datum	
Unterschrift Arbeitgeber	



Vom Arbeitnehmer auszufüllen - Erziehungsberechtigter 2 -	
Name, Vorname des betreffenden Mitarbeiters Kontaktdaten für Rückfragen durch den Kita-/ Schul- Träger (<u>Telefon</u> und/oder E-Mail)	
Name, Vorname des/r Kindes/Kinder mit Geburtsdatum	
Name der Kita/Schule	
Benötigte Betreuungszeit im Zeitraum des Kita- /Schul- Betriebes	
Ich versichere, dass (bitte nur zutreffendes ankreuzen)	<input type="checkbox"/> ich keine andere Betreuungsmöglichkeit (Ehe- oder Lebenspartner, Freunde, Nachbarn etc.) habe. <input type="checkbox"/> ich alleinerziehend bin und das alleinige Sorgerecht habe <input type="checkbox"/> ich Alleinerziehenden gleichgestellt bin, da der weitere Erziehungsberechtigte aus schwerwiegenden Gründen an der Betreuung gehindert ist <input type="checkbox"/> der weitere Erziehungsberechtigte ebenfalls in einem der in der CoronaVO genannten Bereiche arbeitet (entsprechendes Formular des Arbeitgebers liegt ebenfalls vor)
Datum	
Unterschrift Arbeitnehmer	

