

## Anmeldung für die Betreuung in der Notgruppe



Trotz der Ausweitung handelt es sich weiterhin um eine **Notbetreuung**. Der reguläre Betrieb der Kindertageseinrichtungen und Schulen ist in weiten Teilen weiterhin untersagt. Nach derzeitigem Kenntnisstand beträgt die künftige Gruppengröße der erweiterten Notbetreuung, bei Kindergärten höchstens die Hälfte der genehmigten Gruppengröße nach der Betriebserlaubnis, in Schulen die Hälfte des jeweiligen Klassenteilers. Aus Gründen des Infektions- und Gesundheitsschutzes kann die Gruppe auch reduziert werden (ein vollständiger Ausschluss des Infektionsrisikos kann allerdings nicht gewährleistet werden). Es kann deshalb dazu kommen, dass die räumlichen und personellen Betreuungskapazitäten nicht ausreichen, um für alle Kinder die Teilnahme an der erweiterten Notbetreuung zu ermöglichen. Mit der folgenden Erklärung ist noch kein Anspruch auf Notbetreuung verbunden.

Hiermit melde ich den Bedarf einer Notbetreuung an,

für mein/e Kind/er: \_\_\_\_\_

Geburtsdaten: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Derzeit besucht/en mein/e Kind/er die Kindertageseinrichtung:

\_\_\_\_\_

### 1. da ich/wir in folgendem kritischen Infrastrukturbereich arbeite/n:

**Mutter** (Vorname, Name):

**Vater** (Vorname, Name):

Energie, Wasser, Ernährung, Informationstechnik und Telekommunikation, Gesundheit, Finanz- und Versicherungswesen, Transport und Verkehr (ÖPNV, Schienenpersonen-/Busverkehr)

Medizinische und pflegerische Versorgung, Altenpflege, ambulanter Pflegedienst

Regierung und Verwaltung, Parlament, Justiz- und Abschiebungshaftvollzugseinrichtungen, öffentliche Daseinsvorsorge (soweit die Beschäftigten vom Dienstherrn unabhkmmlich sind)

Polizei und Feuerwehr, Notfall-/ Rettungswesen, Katastrophenschutz

Energie, Wasser, Ernährung, Informationstechnik und Telekommunikation, Gesundheit, Finanz- und Versicherungswesen, Transport und Verkehr (ÖPNV, Schienenpersonen-/Busverkehr)

Medizinische und pflegerische Versorgung, Altenpflege, ambulanter Pflegedienst

Regierung und Verwaltung, Parlament, Justiz- und Abschiebungshaftvollzugseinrichtungen, öffentliche Daseinsvorsorge (soweit die Beschäftigten vom Dienstherrn unabhkmmlich sind)

Polizei und Feuerwehr, Notfall-/ Rettungswesen, Katastrophenschutz

Rundfunk, Presse

Rundfunk, Presse

Straßenmeisterei, Straßenbetrieb

Straßenmeisterei, Straßenbetrieb

Bestatter

Bestatter

**2. ODER:**

da ich einen außerhalb der Wohnung präsenzpflichtigen Arbeitsplatz wahrnehme und unabhömmlich bin (Bescheinigung des Arbeitgebers ist beigefügt)

da ich einen außerhalb der Wohnung präsenzpflichtigen Arbeitsplatz wahrnehme und unabhömmlich bin (Bescheinigung des Arbeitgebers ist beigefügt)

Bei 1. und 2.: Bei folgendem/r Arbeitgeber/Firma:  
(ggf. kann ein Nachweis verlangt werden)

Telefon-Nr.:

Bei 1. und 2.: Bei folgendem/r Arbeitgeber/Firma:  
(ggf. kann ein Nachweis verlangt werden)

Telefon-Nr.:

**3. ODER:**

da ich selbständig/freiberuflich tätig, unabhömmlich und nicht innerhalb der Wohnung tätig bin

da ich selbständig/freiberuflich tätig, unabhömmlich und nicht innerhalb der Wohnung tätig bin

als : \_\_\_\_\_

als: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4. Ich bin alleinerziehend** (Nachweis ist beigefügt)

**5. Ich/Wir benötigen Betreuung an folgenden Tagen (tatsächlicher Bedarf):**

- |                          |            |     |         |      |
|--------------------------|------------|-----|---------|------|
| <input type="checkbox"/> | Montag     | von | Uhr bis | Uhr. |
| <input type="checkbox"/> | Dienstag   | von | Uhr bis | Uhr. |
| <input type="checkbox"/> | Mittwoch   | von | Uhr bis | Uhr. |
| <input type="checkbox"/> | Donnerstag | von | Uhr bis | Uhr. |
| <input type="checkbox"/> | Freitag    | von | Uhr bis | Uhr. |

In der Zeit vom \_\_\_\_\_ 2020 bis \_\_\_\_\_ 2020

**6. Ich/Wir bestätigen hiermit, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist.**

Grund: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bitte senden Sie dies umgehend – möglichst bis 23.04.2020 - an die Stadtverwaltung Haigerloch unter [kruse@haigerloch.de](mailto:kruse@haigerloch.de) oder per Fax an 07474 697-100. Für die Betreuung von Schulkindern setzen Sie sich bitte mit der entsprechenden Schule in Verbindung.

Hiermit erklären die/der Unterzeichner, dass

- alle Angaben der Wahrheit entsprechen und rechtsverbindlich sind.
- sie sich darüber bewusst ist/sind, dass bei Inanspruchnahme der Notbetreuung eine Ansteckung an beispielsweise dem Coronavirus Covid-19 nicht ausgeschlossen werden kann.

Datenschutz: Ich/wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten ausschließlich für den Zweck der Bedarfsermittlung einer Notbetreuung auf Grundlage der Corona-Verordnung Baden-Württemberg (Corona-VO) vom 17. März 2020 in der jeweils gültigen Fassung aufgenommen und gespeichert werden. Die Daten werden zum Zweck der Notbetreuung gespeichert, und nach Ende der Inanspruchnahme gelöscht.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Mutter

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Vaters

## Erklärung des Arbeitgebers

zur Notbetreuung in einer Kindertageseinrichtung/Schule



Die Stadt Haigerloch bietet aufgrund der Verordnung der Landesregierung über infektionsschützende Maßnahmen gegen die Ausbreitung des Virus SARS-Cov-2 (Corona-Verordnung - CoronaVO) vom 17.03.2020 in aktueller Fassung eine Notbetreuung. Dies gilt für die strukturelevanten Berufsgruppen gemäß CoronaVO oder für Eltern, die einen außerhalb der Wohnung präsenzpflichtigen Arbeitsplatz wahrnehmen und von ihrem Arbeitgeber als unabkömmlich gelten.

Erforderlich ist die nachfolgende Erklärung des Arbeitgebers:

Familienname Arbeitnehmer: \_\_\_\_\_

Vorname Arbeitnehmer: \_\_\_\_\_

Anschrift Arbeitnehmer: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift Arbeitgeber:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die o. g. Person ist in unserem Unternehmen/Dienststelle

als \_\_\_\_\_ (Funktion) beschäftigt.

### Der/Die o.g. Arbeitnehmer/in wird von uns unabkömmlich gestellt

Ja Begründung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nein

### Eine Anwesenheit im Betrieb (Präsenzpflicht außerhalb der Wohnung) ist zwingend notwendig. Home-Office/Mobiles Arbeiten ist nicht möglich:

Ja Begründung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nein

### Arbeitszeiten:

Montag	von	Uhr bis	Uhr.
Dienstag	von	Uhr bis	Uhr.
Mittwoch	von	Uhr bis	Uhr.
Donnerstag	von	Uhr bis	Uhr.
Freitag	von	Uhr bis	Uhr.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift/Stempel des Arbeitgebers

Bitte geben Sie diesen Antrag umgehend an Ihren Arbeitnehmer zurück.