**Antrag auf Betreuung in einer Notgruppe der Kindertageseinrichtung:**

|  |
| --- |
| Kita: |

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname des Erziehungsberechtigten | Name, Vorname des Erziehungsberechtigten |
| Anschrift | Anschrift, falls abweichend |
| Telefonnummer: | Telefonnummer: |
| Name des Kindes / der Kinder : | Geburtsdatum |

Nach § 1 a Absatz 2 Sätze 3 bis 5 der Niedersächsischen Verordnung zum Schutz vor Neuinfektionen mit dem Corona-Virus vom 17 April 2020 ist die **Notbetreuung auf das notwendige und epidemiologisch vertretbare Maß zu begrenzen**. Die Notbetreuung dient dazu, Kinder aufzunehmen, bei denen **mindestens eine Erziehungsberechtigte oder ein Erziehungsberechtigter in betriebsnotwendiger Stellung in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichem Interesse tätig ist**. Ausgenommen ist auch die Betreuung in **besonderen Härtefällen** wie drohender Kündigung oder erheblichem Verdienstausfall.

Nach Ziffer 13 dieser Verordnung tritt **diese Regelung am 19. April 2020 in Kraft und mit Ablauf des 6. Mai 2020 außer Kraft**.

Bitte beachten Sie weiter:

Mit der Schließung von Kindertageseinrichtungen sollen die Infektionsketten des Corona-Virus unterbrochen 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. Aufgrund von Nahkontakten in der Arbeit mit kleinen Kindern können sowohl die Kinder als auch die Mitarbeitenden nicht vollständig geschützt werden. Die Notbetreuung birgt daher unter Umständen mehr Risiken als eine Betreuung der Kinder im familiären Rahmen.

Vor der Inanspruchnahme des Notbetriebs durch Erziehungsberechtigte sind daher in jedem Fall anderweitige Betreuungsmöglichkeiten vollständig auszuschöpfen.

**Konkrete Nachweise des/der Arbeitgeber/s sind dem Antrag beizufügen.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tätigkeitsfeld**  **Beschäftigte,** | **Nein** | **Ja /**  **Name des Erziehungs-berechtigten** | **Häusliche Arbeit vollkommen ausgeschlossen, weil** |
| im Gesundheitsbereich, medizinischen und pflegerischen Bereich | □ | □ | □ |
| im Bereich der Polizei, Ret-tungsdienst, Katastrophen-schutz und Feuerwehr | □ | □ | □ |
| im Vollzugsbereich | □ | □ | □ |
| in Staats- und Regierungs-funktionen | □ | □ | □ |
| in betriebsnotwendiger Stellung in einem Berufs-  zweig von allgemeinem öffentlichen Interesse | □ | □ | □ |
| Es gibt lediglich eine sorgeberechtigte Person. | □ | □ | □ |
| Besonderer Härtefall. | □ | □ | □ |

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

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

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

1. Bitte beschreiben Sie, welche Alternativen für eine Notbetreuung Sie geprüft haben bzw. schildern Sie kurz, warum Sie die Betreuung nun nicht mehr selber sicherstellen können:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Mein bzw. unsere Arbeitgeber ist bzw. sind:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Unter Berücksichtigung der vorgenannten Umstände kann auf eine Betreuung in nachfolgendem Umfang keinesfalls verzichtet werden. Mir ist klar, dass ich selbst im Falle einer Ausnahmeberechtigung 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.

|  |  |
| --- | --- |
| Dringend notwendiger Betreuungszeitraum | Bemerkungen |
| 20.04.2020 – 24.04.2020 |  |
| 27.04.2020 – 30.04.2020 |  |
| 04.05.2020 – 08.05.2020 |  |

Grundsätzlich:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| □ | □ | □ | □ | □ |
| Stunden: | Stunden: | Stunden: | Stunden: | Stunden: |
| Zeit: | Zeit: | Zeit: | Zeit: | Zeit: |

Die Betreuungskapazitäten der Notgruppen sind stark begrenzt. Ein Rechtsanspruch auf einen Betreuungsplatz besteht nicht. Zusagen werden aufgrund der aktuellen Lage befristet und unter dem Vorbehalt des Widerrufs ausgesprochen.

Die Kita-Leitung bzw. der Träger wird Sie über die Entscheidung Ihres Antrags kurzfristig in Kenntnis setzen.

Ich habe Kenntnis davon genommen, dass diese personenbezogenen Daten zur Prüfung und Gewährleistung eines Antrages von der jeweiligen Kindertagesstätte, dem Träger und der zuständigen Stadt/Gemeinde erhoben und verarbeitet werden dürfen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten