

Antrag auf Notbetreuung aufgrund der SARS-CoV-2-Pandemie

Aufgrund der Anordnung der pfälzischen Landesregierung vom 13. März 2020 und nachfolgende Ergänzungen/Änderungen ist die Protestantische Kirchengemeinde Landstuhl-Stadt gezwungen, ihre KiTa mit sofortiger Wirkung für den regulären Betrieb zu schließen.

Eine Notbetreuung kommt nur für Kinder in Betracht deren

1. Eltern keine andere Betreuungsmöglichkeit haben **und**
2. wenn ein Elternteil zu einer Berufsgruppe gehören, die zur Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung des Staates und der Grundversorgung der Bevölkerung. (z.B. Gesundheitswesen, Pflegeberufe, Polizei, Rettungsdienst, Justiz, Strafvollzugsdienst, Feuerwehr, Lehr- und Erziehungspersonal, Angestellte von Energie- und Wasserversorgung, Grundversorgung der Bevölkerung, kritische Infrastruktur)
3. für berufstätige Alleinerziehende und andere Sorgeberechtigte
4. die in psychosozial belastenden Verhältnissen leben

Ein schriftlicher Nachweis darüber ist innerhalb von drei Tagen durch die Eltern vorzulegen. Bitte benutzen Sie dazu die beigefügte Vorlage.

Diese Notbetreuung ist bei der Kirchengemeinde schriftlich zu beantragen. Es besteht kein Rechtsanspruch darauf.

Der Antrag ist bei der zuständigen Einrichtungsleitung abzugeben.

Hiermit beantragen wir eine Notbetreuung für unser Kind/unsere Kinder

Kind 1
Name: _____ Geburtsdatum: _____

Kind 2
Name: _____ Geburtsdatum: _____

Angaben der Antragssteller:

	Personensorgeberechtigter 1	Personensorgeberechtigter 2
Name		
Telefonnummern		
Beruf		
Arbeitgeber		

Ich/Wir benötigen eine Betreuung in der Kita in der Zeit von - bis:

- die notwendige Betreuungszeit muss sich an der tatsächlich zu leistenden Arbeitszeit der(s) Erziehungsberechtigten orientieren
(bitte die Betreuungszeit am entsprechenden Tag eintragen)
- Änderungen der benötigten Betreuungszeiten müssen sofort der Einrichtungsleitung mitgeteilt werden

	Montag von - bis	Dienstag von - bis	Mittwoch von - bis	Donnerstag von - bis	Freitag von - bis
20. – 24.04.					
27.-01.05.					Feiertag
04.- 08.05.					
11.-15.05.					
18.-22.05.				Feiertag	Brückentag
25. – 29.05.					

Beachten Sie bitte:

Eine Betreuung für Kindern mit Fieber oder infektiösen Symptomen (Niesen, Halsschmerzen, Husten, Schnupfen) ist nicht möglich !

Hiermit bestätige ich/wir:
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ich/wir haben keine alternative Betreuungsmöglichkeit des Kindes/der Kinder
und:
- Ich arbeite in einem Bereich, der für die Aufrechterhaltung der wichtigen Infrastrukturen notwendig ist
Die Arbeitgeberbescheinigung liegt vor!
- Beide Eltern arbeiten in einem Bereich, der für die Aufrechterhaltung der wichtigen Infrastrukturen notwendig ist
Beide Arbeitgeberbescheinigungen liegen vor!
- Ich bin alleinerziehend und berufstätig
- Ich/wir erhalten sozialpädagogische Familienhilfe nach §31 VIII SGB oder
- Teilstationäre Hilfen zur Erziehung nach §32 VIII SGB

Mein Kind muss deshalb in einer Kindertageseinrichtung betreut werden. Ich erkenne hiermit die ‚Hinweise für die Aufnahme in die Notgruppe‘ an.

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigter 1

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigter 2

Antragseingang	
Datum:	Unterschrift

Antragsprüfung		
Datum:	Unterschrift	
Die Voraussetzung für eine Notbetreuung liegen vor	Ja:	Nein: (Begründung)

Entscheidung	
Datum:	Dem Antrag wurde stattgegeben Unterschrift Trägervertreter