**Antrag auf Notbetreuung[[1]](#footnote-1) für die landesweite Schließung der Kindertageseinrichtungen vom 16.12.2020 – 10.01.2021 in Baden-Württemberg**

Um der weiter zunehmenden Ausbreitung des Virus SARS-CoV-2 entgegenzuwirken, werden ab dem 16.12.2020 bis zum Ende der Weihnachtsferien, also bis zum 10. Januar 2021, die Kindertageseinrichtungen grundsätzlich geschlossen. Diese Maßnahme, mit der die Anzahl der Kontakte reduziert werden soll, kann nur dann wirksam werden, wenn die „Notbetreuung“ ausschließlich dann in Anspruch genommen wird, wenn dies zwingend erforderlich ist, d.h. eine Betreuung auf keine andere Weise sichergestellt werden kann.

Die Notbetreuung deckt die gleichen Tage und Zeiten ab, die ein Kind ansonsten in der Kindertageseinrichtung bzw. Kindertagespflege beaufsichtigt oder betreut worden wäre.

**Antragssteller:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Erziehungsberechtigte/r 1** | **Erziehungsberechtigte/r 2** |
| Vorname: | Vorname: |
| Nachname: | Nachname: |
| Straße: | Straße: (nur bei Abweichung angegeben) |
| PLZ, Ort: | PLZ, Ort: (nur bei Abweichung angegeben) |
| Telefon: | Telefon: (nur bei Abweichung angegeben) |
| E- Mail: | E- Mail: (nur bei Abweichung angegeben) |

**Notbetreuung wird aus folgendem Grund benötigt:**

|  |
| --- |
|[ ]  **Beide Erziehungsberechtigten** sind in ihrer beruflichen Tätigkeit unabkömmlich (Präsenzarbeitsplatz oder Home-Office-Arbeitsplatz) **und** dadurch an der Betreuung des Kindes/der Kinder tatsächlich gehindert sind. |
|[ ]  **Alleinerziehend** und in der beruflichen Tätigkeit unabkömmlich (Präsenzarbeitsplatz oder Home-Office-Arbeitsplatz) **und** dadurch an der Betreuung des Kindes/der Kinder tatsächlich gehindert. |
|[ ]  **Sonstige schwerwiegende Gründe** ( z.B. Kindeswohl, pflegebedürftige Angehörige oder ehrenamtlicher Einsatz in Hilfsorganisationen, Rettungsdiensten oder Feuerwehren) |

**Angaben zu dem Kind/ den Kindern:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kind 1** | **Kind 2** |
| Vorname: | Vorname: |
| Nachname: | Nachname: |
| Geburtsdatum: | Geburtsdatum: |
| **Kind 3** | **Kind 4** |
| Vorname: | Vorname: |
| Nachname: | Nachname: |
| Geburtsdatum: | Geburtsdatum: |

**Erklärung zur Einhaltung der Vorgaben der Corona-Verordnung-Kita**

[ ]  Hiermit versichere/n ich/wir, dass ich/wir die Regelungen zum Ausschluss von der Teilnahme/Betretungsverbot kennen und einhalten.

Wie für die Teilnahme an dem Betrieb der Kindertageseinrichtungen und Kindertagespflegestellen gilt auch für die Notbetreuung ein Zutritts- und Teilnahmeverbot für Personen, die

- in Kontakt zu einer mit dem Coronavirus infizierten Person stehen oder standen, wenn seit dem letzten Kontakt noch nicht 10 Tage vergangen sind, so-weit die zuständigen Behörden nichts Anderes anordnen oder

- sich innerhalb der vorausgegangenen 10 Tage in einem Gebiet aufgehalten haben, das durch das Robert Koch-Institut (RKI) im Zeitpunkt des Aufenthalts als Risikogebiet ausgewiesen war; dies gilt auch, wenn das Gebiet innerhalb von 10 Tagen nach der Rückkehr neu als Risikogebiet eingestuft wird, oder

- typische Symptome einer Infektion mit dem Coronavirus, namentlich Fieber, trockener Husten, Störung des Geschmacks- oder Geruchssinns, aufweisen.

Ein Zutritts- und Teilnahmeverbot besteht jedoch nicht mehr, wenn eine Pflicht zur Absonderung, z.B. durch die Möglichkeit der „Freitestung“, endete.

**Bestätigung der Richtigkeit der Angaben**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben genannten Angaben.

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben zum Zweck der Unterbringung meines Kindes gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Die Daten werden gelöscht, sobald das Kind sich nicht mehr in der Notbetreuung befindet. Auf Ihren ausdrücklichen Wunsch werden die Daten jederzeit gelöscht.

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

Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1

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

Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2

Hinweis zur weiteren Vorgehensweise:

Nach Einreichen des vollständig ausgefüllten Antrags wird dieser geprüft. Der Antragssteller/die Antragsstellenden erhält/erhalten im Anschluss über die Einrichtungsleitung eine Rückmeldung, ob eine Betreuung ermöglicht werden kann.

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Für den internen Gebrauch

[ ]  Dem Antrag wird stattgegeben. Dies wurde dem Antragssteller/den Antragsstellenden mitgeteilt.

[ ]  Der Antrag wird abgelehnt. Dies wurde dem Antragssteller/den Antragsstellenden mitgeteilt.

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

Datum, Unterschrift (Einrichtungsleitung)

1. Außerhalb der vereinbarten Schließzeiten. [↑](#footnote-ref-1)