

Anmeldung zur Notbetreuung in den Kindertagesstätten der Gemeinde Gnarrenburg

Der Landkreis hat durch eine Allgemeinverfügung amtlich festgestellt, dass er Hochinzidenzkommune im Sinne der niedersächsischen Corona-Verordnung ist. Die Kindertagesstätten sind deshalb ab dem 03.05.2021 geschlossen. Eine Notbetreuung wird angeboten.

Mit der Schließung der Kindertagesstätten sollen die Infektionsketten des Coronavirus unterbrochen und die Verbreitung eingedämmt werden. **Bitte prüfen Sie daher sehr sorgfältig und kritisch, ob eine Betreuung in der Notbetreuung für sie tatsächlich notwendig ist.**

Die Notbetreuung in den Kindertagesstätten wird auf das notwendige und epidemiologisch vertretbare Maß unter Berücksichtigung der räumlichen, personellen und organisatorischen Kapazitäten begrenzt. Die höchstens zulässige Zahl der zu betreuenden Kinder wird mit der Nds. Corona-Verordnung vorgegeben.

Für die Notbetreuung können Kinder zugelassen werden, wenn:

1. mindestens eine Erziehungsberechtigte oder ein Erziehungsberechtigter in betriebsnotwendiger Stellung in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichem Interesse tätig ist, oder
2. bei ihrem Kind ein Unterstützungsbedarf besteht, oder
3. ihr Kind zum kommenden Schuljahr schulpflichtig oder
4. ein besonderer Härtefall vorliegt, wie etwa für Kinder, deren Betreuung aufgrund einer Entscheidung des Jugendamtes zur Sicherung des Kindeswohls erforderlich ist, sowie bei drohender Kündigung oder erheblichem Verdienstaussfall für mindestens eine Sorgeberechtigte oder einen Sorgeberechtigten.

Bitte füllen Sie die Anmeldung vollständig aus, damit eine Berechtigungsprüfung durch die Gemeinde Gnarrenburg durchgeführt werden kann.

Hinweis: Mit der Übersendung des Antrages besteht kein automatischer Anspruch auf Notbetreuung.

Bitte geben Sie ihre Daten vollständig an:

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Einrichtung und Gruppenname in der Ihr Kind bisher betreut wurde: _____

Bisherige Betreuungszeit in der Einrichtung: _____

Erziehungsberechtigte(r) 1: _____

Anschrift (Erz.-Ber. 1): _____

Erziehungsberechtigte(r) 2: _____

Anschrift (Erz.-Ber. 2): _____

Telefonnummer: _____

Bitte geben sie an, warum Sie eine Notbetreuung beantragen:

1.	Sind Sie in betriebsnotwendiger Stellung in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichen Interesse tätig?	<p>Erziehungsberechtigte(r) 1 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Angabe der betriebsnotwendigen Stellung und des Berufszweiges von allgemeinem öffentlichen Interesse:</p> <p>Wenn Sie „nein“ angekreuzt haben, geben Sie bitte trotzdem an, in welchem Berufszweig Sie arbeiten:</p> <p>Fügen Sie in jedem Fall außerdem bitte eine Bescheinigung Ihres Arbeitgebers bei, aus der hervorgeht, in welchem Bereich sie arbeiten und die entsprechenden Arbeitszeiten.</p> <p><u>Hinweis:</u> Der Arbeitgeber ist gehalten, in seiner Bestätigung ausdrücklich zu erklären, warum für die oder den Arbeitnehmer/in keine Möglichkeiten zur beruflichen Entlastung (Home-Office, Urlaub, usw.) bestehen.</p>	<p>Erziehungsberechtigte(r) 2 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Angabe der betriebsnotwendigen Stellung und des Berufszweiges von allgemeinem öffentlichen Interesse:</p> <p>Wenn Sie „nein“ angekreuzt haben, geben Sie bitte trotzdem an, in welchem Berufszweig Sie arbeiten:</p> <p>Fügen Sie in jedem Fall außerdem bitte eine Bescheinigung Ihres Arbeitgebers bei, aus der hervorgeht, in welchem Bereich sie arbeiten und die entsprechenden Arbeitszeiten.</p> <p><u>Hinweis:</u> Der Arbeitgeber ist gehalten, in seiner Bestätigung ausdrücklich zu erklären, warum für die oder den Arbeitnehmer/in keine Möglichkeiten zur beruflichen Entlastung (Home-Office, Urlaub, usw.) bestehen.</p>
----	---	---	---

2.	Hat ihr Kind Unterstützungsbedarf?	<input type="checkbox"/> ja Angabe des Unterstützungsbedarfes (z.B. Sprachförderung):
3.	Wird ihr Kind zum kommenden Schuljahr schulpflichtig?	<input type="checkbox"/> ja
4.	Liegt ein besonderer Härtefall vor?	<input type="checkbox"/> ja Bitte erklären sie, warum ein besonderer Härtefall vorliegt:

Mir/Uns ist klar, dass ich/wir selbst im Falle einer Ausnahmerechtigung gehalten bin/sind, durch die Prüfung geeigneter Alternativen den Betreuungsumfang so gering wie möglich zu halten. Die Entscheidung über die maximal mögliche Betreuungszeit obliegt letztendlich der Gemeinde Gnarrenburg, die auf Grundlage der infektionsschutzrechtlichen Vorgabe unter Bewertung der aktuellen Situation entscheiden wird.

Ich/Wir benötige/n eine Notbetreuung an folgenden Tagen und Uhrzeiten (die Notbetreuungszeit kann maximal die bisherige Betreuungszeit ihres Kindes umfassen):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					

Wann soll die Notbetreuung beginnen: _____

Diesen Antrag senden Sie bitte an die Gemeinde Gnarrenburg per Fax unter 04763/88-22 oder per E-Mail an info@gnarrenburg.de. Legen Sie diesem Antrag die oben genannte Erklärung der oder des Arbeitgebers bei. Sie erhalten dann weitere Informationen, ob und wie Ihrem Wunsch entsprochen werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten zur Prüfung und Gewährleistung eines Anspruchs auf Notbetreuung während der infektionsschutzrechtlich veranlassten Schließung von Kindertagesstätten von Einrichtungen, Träger und/oder kommunalem Träger erhoben und verarbeitet werden dürfen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) 1: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) 2: _____