

# Anmeldung zur Notbetreuung

an der (Name der Einrichtung)

Bitte füllen Sie diesen Bogen so genau wie möglich aus. So können wir schnell eine Entscheidung darüber treffen, ob wir Ihr Kind/Ihre Kinder in die Notbetreuung aufnehmen können.

Bitte beachten Sie, dass Ihr Kind nur dann Anspruch auf die Notbetreuung hat, sofern **beide** Erziehungsberechtigte oder die oder der Alleinerziehende in Bereichen der kritischen Infrastruktur (siehe unten) tätig **und nicht abkömmlich** sind bzw. einen bescheinigten präsenzpflichtigen Arbeitsplatz außerhalb der Wohnung haben. Alleinerziehenden gleichgestellt sind Erziehungsberechtigte dann, wenn die oder der weitere Erziehungsberechtigte aus schwerwiegenden Gründen an der Betreuung gehindert ist; die Entscheidung über die Zulassung einer solchen Ausnahme trifft unter Anlegung strenger Maßstäbe die Gemeinde Remchingen.

Bei Fragen hierzu wenden Sie sich bitte an Frau Hoffmann unter [bhoffmann@remchingen.de](mailto:bhoffmann@remchingen.de) oder unter Tel.Nr. 07232/7979-220.

Wir bitten Sie, die Anmeldung samt Arbeitgeberbescheinigung für die Notbetreuung mindestens 4 Werktage vor Betreuungsbeginn im Rathaus oder der jeweiligen Einrichtung in den Briefkasten zu werfen oder per Mail zu schicken. Nach Prüfung aller Anmeldungen werden die Gruppen eingeteilt und Sie erhalten eine Bestätigung.

Die Betreuung Ihres Kindes erfolgt innerhalb des normal gebuchten Betreuungsumfangs. Ziel der Landespolitik ist es jedoch, die Kontakte zu reduzieren; so sollte auch die Betreuungszeit in den Notgruppen so gering wie möglich erfolgen. Daher betreuen wir Ihr Kind in den vom Arbeitgeber bescheinigten Zeiten zzgl. Fahrzeiten.

Selbstverständlich werden wir dann auch die Beiträge entsprechend reduzieren.

## Mein Kind

---

(Name, Geb.datum, Anschrift)

benötigt die Betreuung, da wir/ ich in folgendem Bereich der kritischen Infrastruktur tätig sind/bin (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	die in den §§ 2 bis 8 der BSI-Kritisverordnung (BSI-KritisV) bestimmten Sektoren Energie, Wasser, Ernährung, Informationstechnik und Telekommunikation, Gesundheit, Finanz- und Versicherungswesen, Transport und Verkehr,
<input type="checkbox"/>	die gesamte Infrastruktur zur medizinischen und pflegerischen Versorgung einschließlich der zur Aufrechterhaltung dieser Versorgung notwendigen Unterstützungsbereiche, der Altenpflege und der ambulanten Pflegedienste, auch soweit sie über die Bestimmung des Sektors Gesundheit in § 6BSI-KritisV hinausgeht,
<input type="checkbox"/>	die ambulanten Einrichtungen und Dienste der Wohnungslosenhilfe, die Leistungen nach §§ 67 ff. des Zwölften Buchs Sozialgesetzbuch erbringen, sowie gemeindepsychiatrische und sozialpsychiatrische Einrichtungen und Dienste, die einem Versorgungsvertrag unterliegen, und ambulante Einrichtungen und Dienste der Drogen- und Suchtberatungsstellen
<input type="checkbox"/>	Regierung und Verwaltung, Parlament, Justizeinrichtungen, Justizvollzugs- und Abschiebungshaftvollzugseinrichtungen sowie notwendige Einrichtungen der öffentlichen Daseinsvorsorge (einschließlich der Einrichtungen gemäß § 36 Absatz 1 Nummer 4 IfSG)
<input type="checkbox"/>	Polizei und Feuerwehr (auch Freiwillige) sowie Notfall-/Rettungswesen einschließlich Katastrophenschutz sowie die Einheiten und Stellen der Bundeswehr, die mittelbar oder unmittelbar wegen der durch das Corona-Virus SARS-CoV-2 verursachten Epidemie im Einsatz sind
<input type="checkbox"/>	Rundfunk und Presse
<input type="checkbox"/>	Beschäftigte der Betreiber bzw. Unternehmen für den ÖPNV und den Schienenpersonenverkehr sowie Beschäftigte der lokalen Busunternehmen, sofern sie im Linienverkehr eingesetzt werden
<input type="checkbox"/>	Straßenbetriebe und Straßenmeistereien
<input type="checkbox"/>	Bestattungswesen
<input type="checkbox"/>	Notbetreuung an einer Schule oder einer Kindertagesstätte
<input type="checkbox"/>	Ich/Wir arbeiten in keinem der o.g. Bereiche der kritischen Infrastruktur, habe/n aber einen außerhalb der Wohnung präsenzpflichtigen Arbeitsplatz

**bitte Rückseite beachten**

## Kontaktdaten Eltern

	Mutter	Vater
Name		
Anschrift		
Erreichbar unter Tel.Nr.		
Mail-Adresse		
Arbeitgeber <b>bitte Bescheinigung vorlegen</b>		

Ich bin alleinerziehend

Die Betreuung wird wie folgt benötigt (Zeitraum, Wochentage, Uhrzeit)

---

Wir/Ich bestätige, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist.

Uns/mir ist bewusst, dass unser/mein Kind die Notbetreuung nur besuchen darf, wenn

- es gesund ist und insbesondere keine Symptome eines Atemwegsinfekts oder erhöhte Temperatur aufweist
- es keinen Kontakt zu an Covid-19 erkrankten Personen hat oder in den letzten 14 Tagen hatte

Ort, Datum

---

Unterschrift(en)

---

---