

Antrag auf Notbetreuung
in den Grundschulen
aufgrund der SARS-CoV-2 Pandemie

1. Grundsätzliches

Aufgrund der Anordnung der saarländischen Landesregierung vom 13. März 2020 ist die Gemeinde gezwungen, die kommunalen Kindertagesstätten, Grund- und weiterführende Schulen mit sofortiger Wirkung zu schließen.

Auf Antrag wird geprüft, ob Ihnen eine Notbetreuung ermöglicht werden kann. Der Antrag wird nur geprüft, wenn alle Angaben vollständig gemacht werden. Ein Rechtsanspruch besteht nicht. Der Antrag ist bei der zuständigen Stelle abzugeben.

Eine Notbetreuung kommt nur für ganz wenige Kinder in Betracht, deren Erziehungsberechtigte in einem „systemkritischen Beruf“ arbeiten und deren berufliche Tätigkeit zur Aufrechterhaltung der öffentlichen Infrastruktur dringend erforderlich ist (z. B. Mitarbeiter in medizinischen Berufen, in der Altenpflege, in „Blaulichtberufen“ wie z. B. Justiz, Polizei, Rettungsdienste, Feuerwehre, kritische Infrastrukturen) sowie berufstätige Alleinerziehende und andere, wenn keine anderweitige Betreuung möglich ist.

Bitte schöpfen Sie alle Ihnen verfügbaren Betreuungsmöglichkeiten aus, bevor Sie diesen Antrag stellen.

2. Erklärung des Antragsstellers

- Eine eigenorganisatorische häusliche Betreuung ist mir/uns möglich.
- Eine eigenorganisatorische häusliche Betreuung ist mir/uns nicht möglich.

Begründung: _____

3. Erklärung zum Gesundheitszustand des Kindes, welches Notbetreuung in Anspruch nehmen möchte.

- Hiermit erkläre ich, dass unser Kind gesund ist und meines Wissens nicht in Kontakt zu infizierten Personen stand oder seit dem Kontakt mit infizierten Personen 14 Tage vergangen sind und mein Kind keine Krankheitssymptome aufweist.
- Hiermit erkläre ich, dass ein erhöhtes Gesundheitsrisiko vorliegt
(wie Vorerkrankungen mit unterdrücktem Immunsystem oder akuter Infekt).

4. Angaben zum Antragsteller

	Personensorgeberechtigte/r A	Personensorgeberechtigte/r B
Name		
Vorname		
Telefon		

5. Erklärung zur Bevölkerungsgruppe**Angaben zur personensorgeberechtigten Person A**

Hiermit erkläre ich, dass ich zu folgender Bevölkerungsgruppe gehöre:

- Priorität 1** (Erziehungsberechtigt, die in der Daseinsfürsorge tätig sind)
- Priorität 2** (Härtefälle wie z. B. Alleinerziehende)
- Priorität 3** (andere Erziehungsberechtigte, wenn keine anderweitige Betreuung möglich ist).

Bitte geben Sie weitere Details zu Ihrem Beschäftigungsverhältnis an (Arbeitsort, Umfang usw.):

Angaben zur personensorgeberechtigten Person B

Hiermit erkläre ich, dass ich zu folgender Bevölkerungsgruppe gehöre:

- Priorität 1** (systemrelevante Berufe)
- Priorität 2** (Härtefälle wie z. B. Alleinerziehende)
- Priorität 3** (Andere)

Bitte geben Sie weitere Details zu Ihrem Beschäftigungsverhältnis an (Arbeitsort, Umfang usw.):

6. Hiermit wird Notbetreuung für unser Kind(er) beantragt:

Name, Vorname	Alter (0-12 Jahre)	Betreuungsart

7. Geschwisterkinder

Wurde für ein Geschwisterkind ebenfalls bei einem weiteren Träger ein Antrag auf Notbetreuung gestellt?

nein

ja:

a) Name des Kindes:

Name des Trägers/ Einrichtung:

b) Name des Kindes:

Name des Trägers/ Einrichtung:

c) Name des Kindes:

Name des Trägers/ Einrichtung:

8. Zeitraum der Notbetreuung

8.00 Uhr – 12.00 Uhr

8.00 Uhr – 16.00 Uhr

12.00 Uhr – 16.00 Uhr

8.2 Benötigte Betreuungstage und -zeiten bitte angeben (z. B. 8.00 – 12.00 Uhr)!

01.06.2020	02.06.2020	03.06.2020	04.06.2020	05.06.2020
////////////////////				
08.06.2020	09.06.2020	10.06.2020	11.06.2020	12.06.2020
			////////////////////	
15.06.2020	16.06.2020	17.06.2020	18.06.2020	19.06.2020
22.06.2020	23.06.2020	24.06.2020	25.06.2020	26.06.2020
29.06.2020	30.06.2020			

9. Information

Ich wurde darüber informiert, dass

-ich sofort mein Kind aus der Einrichtung/Schule abhole, sobald während der Betreuung Krankheitssymptome auftreten,

-diese Bedarfsmeldung nicht zwangsläufig zu einer Aufnahme in die Notbetreuung führt, da die vorhandenen Kapazitäten begrenzt sind,

-es sich bei der Notbetreuung um eine vorübergehende Maßnahme im Rahmen des Infektionsschutzgesetzes handelt. Sobald ich über eine andere Betreuungsmöglichkeit verfüge, endet die Notbetreuung.

10. Erklärung des Arbeitgebers

Innerhalb von drei Tagen ist durch den Antragsteller ein Nachweis des Arbeitgebers vorzulegen.

<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Ort, Datum	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Unterschrift Sorgeberechtigte/r	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Unterschrift Sorgeberechtigte/r
--	---	---

Entscheidung des Trägers

- ja (sofort)
 ja, bedingt (Warteliste)
 nein

 Unterschrift/ Stempel Träger