

# Antrag auf Notbetreuung

## in den Kommunalen Kindertagesstätten, Grund- und weiterführenden Schulen 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.
- 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
<b>Name</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Telefon</b>		

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

Hiermit erkläre ich, dass ich zu folgender Bevölkerungsgruppe gehöre:

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

**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 beantragt:**

Name, Vorname	Alter (0-12 Jahre)	Betreuungsart
		<input type="checkbox"/> Krippenbetreuung <input type="checkbox"/> Regelbetreuung <input type="checkbox"/> Tagesbetreuung <input type="checkbox"/> Schulkindbetreuung

**7. Geschwisterkinder**

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

- nein  
 ja:

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Name des Trägers/ Einrichtung: \_\_\_\_\_

**8. Zeitraum der Notbetreuung (sollte analog zur Arbeitszeit sein)****8.1 Arbeitszeit:**

Arbeitstage:

- montags: von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 dienstags: von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 mittwochs: von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 donnerstags: von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 freitags: von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**8.2 Betreuungstage**

März															
	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di
	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

April											
Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

April (Osterferien)											
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24

**9. Erklärung des Arbeitgebers**

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

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Sorgeberechtigte/r	_____ Unterschrift Sorgeberechtigte/r
---------------------	--	--

**Entscheidung der Einrichtungsleitung**

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

\_\_\_\_\_ Unterschrift/ Stempel Einrichtungsleitung