



Bürgermeisteramt, Hauptstraße 27, 78269 Volkertshausen

An die Erziehungsberechtigten
der Kinder in der Grundschule und
den Kitas in Volkertshausen

Rathaus

Hauptstraße 27
78269 Volkertshausen

Zentrale: 07774/9310 - 0

Durchwahl: 07774/9310 - 15

Telefax: 07774/9310 - 20

E-Mail: Rathaus@gemeinde.volkertshausen.de

Homepage: www.volkertshausen.de

Zeichen: 504.1-083

Datum: 21. April 2020

Notbetreuung an der Grundschule und den Kitas in Volkertshausen

Sehr geehrte Eltern,

wie Sie bereits wissen, soll es ab Montag, 27.04.2020 eine erweiterte Notbetreuung geben. Berechtig zur Teilnahme sollen Kinder sein, bei denen beide Erziehungsberechtigte bzw. die oder der Alleinerziehende

- außerhalb der Wohnung eine präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit wahrnehmen,
- von ihrem Arbeitgeber unabhömmlich gestellt sind,
- eine entsprechende Bescheinigung vorlegen,
- durch diese Tätigkeit an der Betreuung gehindert sind und
- erklären, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist.

Bei selbständig oder freiberuflich Tätigen genügt eine Eigenbescheinigung.

Die Notgruppen dürfen maximal halb so groß sein, wie die normalen Gruppen. Sofern die Betreuungskapazitäten deswegen nicht ausreichen sollten, regelt die Landesregierung, dass vorrangig Kinder aufzunehmen sind,

- bei denen einer der Erziehungsberechtigten oder die oder der Alleinerziehende in der kritischen Infrastruktur tätig und unabhömmlich ist oder
- für die der örtliche Träger der öffentlichen Jugendhilfe feststellt, dass die Teilnahme an der Notbetreuung zur Gewährleistung des Kindeswohls erforderlich ist oder
- die im Haushalt einer bzw. eines Alleinerziehenden leben.

Zum Nachweis eines Anspruchs auf Notbetreuung wird wie bisher eine Erklärung vom Arbeitgeber und von den Erziehungsberechtigten benötigt. Ein entsprechendes Formular befindet sich in der Anlage.

Um die Notfallgruppen entsprechend planen zu können, benötigen wir die Erklärungen per E-Mail, Post, Fax oder Einwurf in den Briefkasten bis **spätestens Freitag, 24.04.2020, 10:00 Uhr.**

Später eingehende Anträge können unter Umständen nur berücksichtigt werden, sofern noch Plätze frei sind.

Sollten sich Angaben durch den Arbeitgeber oder die Erziehungsberechtigten in der Erklärung nachträglich als nicht korrekt erweisen, müssen wir uns vorbehalten, den Anspruch auf einen Notbetreuungsplatz zu widerrufen.

Der Umfang der Notbetreuung wird die in Volkertshausen gewohnten Schul-/Kita-Zeiten betragen.

Für die Notbetreuung entstehen keine zusätzlichen Kosten. Eltern zahlen die gewohnten Entgelte.

Ausgeschlossen von der Notbetreuung sind gemäß Corona-Verordnung Kinder,

- die in Kontakt zu einer infizierten Person stehen oder standen, wenn seit dem Kontakt mit einer infizierten Person noch nicht 14 Tage vergangen sind, oder
- die Symptome eines Atemwegsinfekts oder erhöhte Temperatur aufweisen.

Bitte beachten Sie: Der Verordnungstext, der die erweiterte Notbetreuung regelt, lag zum Zeitpunkt der Erstellung dieses Schreibens nur im Entwurf vor. Sofern sich durch den tatsächlich verabschiedeten Verordnungstext (Veröffentlichung im Laufe der Woche) Änderungen ergeben sollten, bitten wir um Verständnis.

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an das Rathaus.

Mit freundlichen Grüßen

gez.

Röwer
Bürgermeister

Sehr geehrte Eltern, sehr geehrte Arbeitgeber,

für die Planung und Einrichtung der erweiterten Schul-/Kita-Notgruppen benötigen wir Angaben von Ihnen. Wir bitten Sie, die nachfolgenden Erklärungen auszufüllen.

Vom Arbeitgeber auszufüllen	
Systemrelevanter Arbeitsbereich (sofern vorhanden)	Zutreffendes bitte ankreuzen: <input type="radio"/> Energieversorgung <input type="radio"/> Wasser-/Abwasserversorgung <input type="radio"/> Ernährung/Lebensmittelversorgung <input type="radio"/> Informationstechnik und Telekommunikation <input type="radio"/> Finanz- und Versicherungswesen <input type="radio"/> Personen- und Güterverkehr <input type="radio"/> Krankenhaus/Klinik <input type="radio"/> Arztpraxis <input type="radio"/> Apotheke <input type="radio"/> ambulanter Pflegedienst <input type="radio"/> stationäre Pflegeeinrichtung <input type="radio"/> stationäre Behinderteneinrichtung <input type="radio"/> Medizinprodukteversorgung <input type="radio"/> Regierung, öffentliche Verwaltung, Parlament <input type="radio"/> Justizeinrichtungen/Abschiebeeinrichtungen <input type="radio"/> Notwendige Einrichtungen der öffentlichen Daseinsvorsorge <input type="radio"/> Polizei-/Notfall-/Rettungswesen/Katastrophenschutz <input type="radio"/> Bundeswehreinheit, die wegen Corona-Krise im Einsatz ist <input type="radio"/> Rundfunk und Presse <input type="radio"/> Straßenmeisterei <input type="radio"/> Wohnungslosenhilfe; Drogen-/Suchtberatung; gemeinde-/sozialpsychiatrische Dienste mit Versorgungsvertrag <input type="radio"/> Bestattungsunternehmen
Präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit	<input type="radio"/> Wir bestätigen, dass unten genannte/r Mitarbeitende/r in einer präsenzpflichtigen beruflichen Tätigkeit arbeitet. <input type="radio"/> Wir bestätigen, dass unten genannte/r Mitarbeitende/r von uns unabhömmlich gestellt ist. <input type="radio"/> Ich bin selbständig und bestätige, dass ich in einer präsenzpflichtigen beruflichen Tätigkeit arbeite.
Notbetreuung ist an diesen Tagen notwendig	<input type="radio"/> Montag <input type="radio"/> Dienstag <input type="radio"/> Mittwoch <input type="radio"/> Donnerstag <input type="radio"/> Freitag
Name, Vorname des betreffenden Mitarbeiters	
Name, Anschrift, Stempel Arbeitgeber	
Kontaktdaten für Rückfragen	
Datum	
Unterschrift Arbeitgeber	

Vom Arbeitnehmer auszufüllen	
Name, Vorname des betreffenden Mitarbeiters	
Kontaktdaten für Rückfragen	
Name, Vorname des Kindes	
Einrichtung	<input type="radio"/> Grundschule <input type="radio"/> Kindergarten <input type="radio"/> Kinderkrippe
Ich versichere, dass (bitte nur zutreffendes ankreuzen)	<input type="radio"/> ich keine andere Betreuungsmöglichkeit (Ehe- oder Lebenspartner, Freunde, Nachbarn etc.) habe. <input type="radio"/> ich alleinerziehend bin <input type="radio"/> ich Alleinerziehenden gleichgestellt bin, da der weitere Erziehungsberechtigte aus schwerwiegenden Gründen an der Betreuung gehindert ist
Anmerkungen	
Datum	
Unterschrift Arbeitnehmer	