**Formular zur Erklärung des Bedarfs einer KiTa - Notbetreuung**

**im Zeitraum vom 16. – 23.12.2020 und/oder 07./08.01.2021**

**Grundvoraussetzung:**

**Anspruch auf Notbetreuung haben Kinder, bei denen beide Erziehungsberechtigte bzw. die oder der Alleinerziehende** **von ihrem Arbeitgeber als unabkömmlich gelten. Dies gilt für Präsenzarbeitsplätze sowie für Home-Office-Arbeitsplätze gleichermaßen. Auch Kinder, für deren Kindeswohl eine Betreuung notwendig ist, haben einen Anspruch auf Notbetreuung.**

**Ausgeschlossen von der Notbetreuung bleiben Kinder, die in den letzten 10 Tagen Kontakt zu einer infizierten Person hatten und Kinder, die Krankheitszeichen haben wie z.B. Fieber, trockender Husten, Atemprobleme, Verlust von Geschmacks-/Geruchssinn etc.**

**Wir / Ich versichere/n ausdrücklich, dass die vorstehend genannten Voraussetzungen vorliegen und die nachfolgenden Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.**

Name der Einrichtung:……………………………………………………………………

Benötigter Betreuungsbedarf an folgenden Tagen: …………………………………..

von …………………………..bis ……………………….. Uhr

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname, Geburtsdatum und Anschrift des Kindes:** | |
| **Name, Vorname, Anschrift (sofern abweichend), Email:**  **Personensorgeberechtigter A** | **Name, Vorname, Anschrift (sofern abweichend), Email:**  **Personensorgeberechtigter B** |
| **Arbeitgeber Personenberechtigter A**  (Anschrift, Ansprechpartner, Tel.-Nr. für Rückfragen) | **Arbeitgeber Personenberechtigter A**  (Anschrift, Ansprechpartner, Tel.-Nr. für Rückfragen) |
| **Beruflich ausgeübte Tätigkeit:** | **Beruflich ausgeübte Tätigkeit:** |
| **Im Falle der alleinigen Personensorgeberechtigung bzw. aktuellen Umgangsrechts:**  **Ich bestätige ausdrücklich, dass ich alleinerziehend bin.**  **Ort, Datum, Unterschrift/en Personensorgeberechtigte/r** | |
| **Bestätigung der Notwendigkeit durch den Arbeitgeber für**  **Personensorgeberechtigte/r A**  (ohne diese Bestätigung ist eine Zusage nicht möglich.)  Ich bestätige, dass der Personensorgeberechtigte A bei mir tätig ist und die vorstehend genannten Voraussetzungen vorliegen. **D.h. für ihn/sie besteht eine Präsenzpflicht am Arbeitsplatz. Darüber hinaus ist er/sie nicht abkömmlich.**  Ort, Datum, Unterschrift – Arbeitgeber Stempel | **Bestätigung der Notwendigkeit durch den Arbeitgeber für**  **Personensorgeberechtigte/r B**  (ohne diese Bestätigung ist eine Zusage nicht möglich.)  Ich bestätige, dass der Personensorgeberechtigte B bei mir tätig ist und die vorstehend genannten Voraussetzungen vorliegen. **D.h. für ihn/sie besteht eine Präsenzpflicht am Arbeitsplatz. Darüber hinaus ist er/sie nicht abkömmlich.**  Ort, Datum, Unterschrift – Arbeitgeber Stempel |

Um unseren Personaleinsatz entsprechend planen zu können, benötigen wir Ihre Bedarfsmeldung bitte baldmöglichst, **spätestens am Dienstag, den 15.12. um 14 Uhr.**

Ggf. können die Arbeitgeberbescheinigungen auch noch im Laufe der Woche bis spät. 18.12. nachgereicht werden.

Wir bedanken uns für Ihre Kooperation und Ihr Verständnis!