



Mein/Unser Kind _____ geb. am _____

besucht die Kita _____ und _____

benötigt eine Notbetreuung ab dem (Datum): _____ Mittagsverpflegung*

- montags oder Datum _____ von _____ bis _____ Uhr
 dienstags oder Datum _____ von _____ bis _____ Uhr
 mittwochs oder Datum _____ von _____ bis _____ Uhr
 donnerstags oder Datum _____ von _____ bis _____ Uhr
 freitags oder Datum _____ von _____ bis _____ Uhr

Weitere Hinweise zum Umfang der Notbetreuung (z.B. Schichten, begrenzter Zeitraum, etc.):

	Sorgeberechtigte/r A	Sorgeberechtigte/r B (freibleibend, wenn alleinerziehend)
Name, Vorname		
Wohnanschrift		
Telefon mobil		
Telefon dienstlich		
E-Mail		
Arbeitgeber / Dienststelle		
Tätigkeitsbereich/ Funktion		
Anschrift des Arbeitgebers		

Selbsterklärung zur Notwendigkeit der Notbetreuung (Zutreffendes ist angekreuzt/eingetragen)

Hinweis: Ein Anspruch setzt voraus, dass alle vier Bedingungen erfüllt sind

1 <input type="checkbox"/> uns/mir ist trotz intensiver Bemühungen keine alternative private Betreuung möglich
2 <input type="checkbox"/> meine/unsere oben beschriebene Tätigkeit lässt keine flexible Arbeitsgestaltung zu
3a <input type="checkbox"/> Person A zählt zu den unentbehrlichen Schlüsselpersonen einer kritischen Infrastruktur *
3b <input type="checkbox"/> Person B zählt zu den unentbehrlichen Schlüsselpersonen einer kritischen Infrastruktur *
3c <input type="checkbox"/> als alleinerziehende Person benötige ich eine außerordentliche Betreuung (Härtefall – Bedarf der Zustimmung des Kreisjugendamtes)
4 <input type="checkbox"/> wir sind nicht wissentlich infiziert, sind keine Kontaktpersonen und waren nicht innerhalb der letzten 14 Tage im Ausland
Besondere Hinweise (z. B. selbständig tätige Person)

Bestätigung/Bewertung eines Arbeitgebers bzw. Dienstvorgesetzten

(mind. eine Spalte ist auszufüllen)

A ist unentbehrliche Schlüsselperson * <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	B ist unentbehrliche Schlüsselperson * <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
eine flexible Arbeitsgestaltung ist möglich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	eine flexible Arbeitsgestaltung ist möglich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Datum/Unterschrift einer vertretungsberechtigten Person/Stempel des Arbeitgebers	Datum/Unterschrift einer vertretungsberechtigten Person/Stempel des Arbeitgebers

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Hiermit willige ich/willigen wir ein, dass die (Angabe Name Kindertagesstätte/Schule) die oben genannten personenbezogenen Daten zum Zweck der Prüfung der Notbetreuung meines Kindes verarbeiten darf. Die Daten werden bis zum Ende der Notbetreuung gespeichert und danach gelöscht. Die Einwilligung ist freiwillig und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar. Ohne Einwilligung kann eine Notbetreuung nicht stattfinden. Der Verantwortliche der Datenverarbeitung ist die betreuende Einrichtung. Diese erfüllt die Betroffenenrechte gemäß Art. 13 Abs. 2 DSGVO (Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung). Die Kontaktdaten des/der Datenschutzbeauftragten der betreuenden Einrichtung können erfragt werden.

Datum und Unterschrift des/der ersten sorgeberechtigten Person A	Datum und Unterschrift des/der zweiten sorgeberechtigten Person B
--	---

* Im Sinne der 9. SARS-CoV-2-Eindämmungsverordnung gelten Eltern als **unentbehrliche Schlüsselpersonen**, wenn diese in folgenden Sektoren der **kritischen Infrastruktur** beschäftigt sind: Energie, Wasser, Ernährung, Informationstechnik und Telekommunikation, Gesundheit, Finanz- und Versicherungswesen, Transport und Verkehr.

Dazu zählen insbesondere: 1. die gesamte Infrastruktur zur medizinischen, veterinär-medizinischen, pharmazeutischen und pflegerischen Versorgung einschließlich der zur Aufrechterhaltung dieser Versorgung notwendigen Unternehmen (z. B. Pharmazeutische Industrie, Medizinproduktehersteller, MDK, Krankenkassen) und Unterstützungsbereiche (z. B. Reinigung, Essensversorgung, Labore und Verwaltung), des Justiz-, Maßregel- und Abschiebungshaftvollzugs, der Altenpflege, der ambulanten Pflegedienste, der Kinder- und Jugendhilfe, der Behindertenhilfe auch soweit sie über die Bestimmung des Sektors Gesundheit in § 6 der BSI-Kritisverordnung hinausgeht; 2. Landesverteidigung (Bundeswehr), Parlament, Justiz (einschließlich Rechtsanwälte und Notare), Regierung und Verwaltung, der öffentlichen Sicherheit und Ordnung (Polizei) einschließlich Agentur für Arbeit, Jobcenter, Arbeitgeberverbände und Gewerkschaften, Behörden des Arbeits-, Gesundheits- und Verbraucherschutzes, der Straßenmeistereien und Straßenbetriebe sowie Einrichtungen der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr, Feuerwehr und Katastrophenschutz, Rettungsdienst, soweit Beschäftigte von ihrem Dienstherrn unabhängig gestellt werden; 3. notwendige Einrichtungen der öffentlichen Daseinsvorsorge zur Sicherstellung der öffentlichen Infrastrukturen (Medien, Presse, Post- und Telekommunikationsdienste (insbesondere Einrichtung zur Entstörung und Aufrecht-erhaltung der Netze), Energie (z. B. Strom-, Wärme-, Gas- und Kraftstoffversorgung), Wasser, Finanzen- und Versicherungen (z.B. Bargeldversorgung, Sozialtransfers), ÖPNV, Schienenpersonenverkehr, Abfallentsorgung im Sinne des Kreislaufwirtschaftsgesetzes), der Landwirtschaft sowie der Versorgungseinrichtungen des Handels (Produktion, Groß- und Einzelhandel) jeweils einschließlich Zulieferung und Logistik; 4. Personal von Bildungs- und Kinderbetreuungseinrichtungen zur Aufrechterhaltung des Distanz- und Notbetriebs, alleinerziehende Berufstätige, Beratungspersonal der Schwangerschaftskonfliktberatung, des Frauen- und Kinderschutzes sowie sozialer Kriseninterventionseinrichtungen; 5. Bestatter und Beschäftigte in den Krematorien.

Der Antrag ist ausgefüllt in der Kindertageseinrichtung abzugeben.

Kontakt für weitere Informationen:

Stadt Lützen

SG Kindertagesstätten, Schulen, Kultur

Frau Mank / Frau Teuchert

Markt 1

06686 Lützen

oder per Mail an

katrin.mank@stadt-luetzen.de oder

kerstin.teuchert@stadt-luetzen.de