**Abfrage der Eltern zur Notbetreuung**

( Bitte zusammen mit der Arbeitgeberbescheinigung abgeben)

Nach der Verlängerung der Coronabetreuungsverordnung vom 1. Mai haben weiterhin sämtliche Kindertageseinrichtungen Kindern im Altern bis zur Einschulung sowie deren Erziehungsberechtigten bzw. Betreuungspersonen auf vorerst unbestimmte Zeit den Zutritt zu Betreuungsangeboten zu untersagen.

Eine Ausnahme gibt es für Kinder im Alter bis zur Einschulung, deren Erziehungsberechtigte bzw. Betreuungsperson eine unentbehrliche Schlüsselperson ist oder alleinerziehend.

Auch in diesen Fällen soll eine Betreuung nur erfolgen, sofern eine private Betreuung insbesondere durch Familienangehörige oder die Ermöglichung flexibler Arbeitszeiten und Arbeitsgestaltung (z. B. Homeoffice) nicht gewährleistet werden kann. **Weiterhin soll die Notbetreuung nur auf das notwendige zeitliche Maß beschränkt sein**. Die Sicherstellung der Notbetreuung dient nicht der Entlastung von Eltern in einer zweifellos für alle beteiligten belastenden Situation, sondern der Notwendigkeit, Schlüsselpersonen ihre Tätigkeit in der kritischen Infrastruktur zu ermöglichen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ja | Nein |
| Ich / Wir sind eine der genannten Schlüsselpersonen |  |  |
| Ich bin alleinerziehend |  |  |
| Das zu betreuende Kind weist **keine** Krankheitssymptome auf |  |  |
| Ich / Wir als Erziehungsberechtigte weisen **keine** Krankheitssymptome auf |  |  |
| Mir ist bewusst, dass wir, wenn Ihr Kind erste Krankheitssymptome aufweist, anrufen und Sie mit Ihrem Kind nach Hause schicken werden |  |  |
| Mir ist bewusst, dass die Kita, wenn innerhalb der Familie erste Krankheitssymptome auftreten, das Kind nicht betreuen darf |  |  |
| Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass zurzeit Spielzeuge von zu Hause im Kindergarten nicht erwünscht sind |  |  |
| Hiermit verpflichte ich mich jederzeit telefonisch erreichbar zu sein |  |  |
| Mir ist bewusst, dass die Notbetreuung nur auf das notwendige zeitliche Maß beschränkt sein soll |  |  |

Eine private Betreuung kann nicht anderweitig verantwortungsvoll – unter Berücksichtigung der Empfehlungen des Robert Koch-Instituts – organisiert werden.

Hiermit bestätige/n ich/ wir die oben gemachten Angaben!

Name des zu betreuenden Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meine aktuelle Notfallnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_