

Ressort 4: Stadtdienst Jugend / Stadtdienst Schulverwaltung / Schulamt**Erklärungsbogen: Notbetreuung in Kindertagespflege, Kindertageseinrichtungen, Schulen insbesondere der Jahrgänge 1 bis 6 und im Offenen Ganzttag/Ganzttag**

Soweit mindestens ein Elternteil oder ein alleinerziehendes Elternteil in Organisationen / Einrichtungen / Unternehmen der kritischen Infrastruktur beruflich tätig und dort unabhömmlich ist, können Kinder insbesondere der Klassen 1 bis 6 in der Schule betreut werden.

Institution (<i>Schule, Kita,...</i>)	
--	--

Hiermit erklären wir als Eltern, Hiermit erkläre ich als alleinerziehendes Elternteil,

	Elternteil 1	Elternteil 2
Name, Vorname		
Anschrift		
Telefon		
E-Mail-Adresse		

dass unser Kind / mein Kind

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Klasse	

folgende Betreuung benötigt

Zeitraum außerhalb von Schulferien			Osterferien*		
Tag	von (Uhr)	bis (Uhr)	Tag	von (Uhr)	bis (Uhr)
Montag			Montag		
Dienstag			Dienstag		
Mittwoch			Mittwoch		
Donnerstag			Donnerstag		
Freitag			Freitag		
Samstag			Samstag		
Sonntag			Sonntag		

*Hinweis: Vom 10. April (Karfreitag) bis 13. April 2020 (Ostermontag) ist **keine** Betreuung möglich.

Wir erklären, dass ein Elternteil **Ich erkläre, dass ich als alleinerziehendes Elternteil**

als Personal im Sinne der **Leitlinie zur Bestimmung des Personals kritischer Infrastrukturen des Ministeriums für Arbeit, Gesundheit und Soziales** beruflich tätig ist / bin. Die private Betreuung meines Kindes (z. B. durch Familienangehörige, Arbeitgebermaßnahmen) kann nicht gewährleistet werden.

Eine schriftliche Zusicherung des Arbeitgebers, dass die Präsenz am Arbeitsplatz für das Funktionieren der jeweiligen kritischen Infrastruktur notwendig ist,

ist beigefügt wird unverzüglich, spätestens jedoch innerhalb von zwei Tagen, nachgereicht .

Wir bestätigen / Ich bestätige hiermit die Richtigkeit unserer / meiner Angaben:

Datum, Unterschrift des Elternteils 1

Datum, Unterschrift des Elternteils 2

Ressort 4: Stadtdienst Jugend / Stadtdienst Schulverwaltung / Schulamt

Prüfbogen: Notbetreuung in Kindertagespflege, Kindertageseinrichtungen, Schulen insbesondere der Jahrgänge 1 bis 6 und im Offenen Ganzttag/Ganzttag

Name des Kindes:	
Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum des Kindes:	
Institution (Kita/Schule ...):	
besucht Gruppe/Klasse:	

1. Gesundheitliche Einschränkungen des Kindes *(Bitte Zutreffendes ankreuzen!)*

- | | | Ja | Nein |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|
| 1.1 | Kind weist Corona-spezifischen Krankheitssymptome auf. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.2 | Kind hatte innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einer infizierten Person. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.3 | Kind hat sich in den letzten 14 Tagen in einem Gebiet aufgehalten, das durch das Robert-Koch-Institut (RKI) aktuell als Risikogebiet ausgewiesen ist. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(Hier nur Angaben der Kindertagespflege, Kita-, OGS- und Schulleitung!)

Voraussetzungen Prüfschritt 1 erfüllt?

*(Erläuterung: Voraussetzung 1 ist erfüllt, wenn **alle drei** Kriterien mit **Nein** beantwortet werden können.)*

2. Betreuung des Kindes

(Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

- | | | Ja | Nein |
|-----|--|--------------------------|--------------------------|
| 2.1 | Die Betreuung des Kindes ist durch Eltern oder anderweitig sichergestellt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.2 | Die Betreuung des Kindes durch Dritte unter 60 Jahren ist sichergestellt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(Hier nur Angaben der Kindertagespflege, Kita-, OGS- und Schulleitung!)

Voraussetzungen Prüfschritt 2 erfüllt?

*(Erläuterung: Voraussetzung 2 ist erfüllt, wenn alle **zwei** Kriterien mit **Nein** beantwortet werden können.)*

3. Schlüsselperson/Betreuungsperson

Ist die Betreuungsperson eine unentbehrliche Schlüsselperson im Sinne des Erlasses:
(Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

	Ja	Nein
3.1 Aktives Kita-, OGS-Personal und Lehrkräfte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2 Mitglieder eines öffentlichen Krisenstabes (nicht nur in Solingen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3 Personen der öffentlichen Sicherheit und Ordnung (nicht nur in Solingen) z. B.: Polizei, Feuerwehr, Ordnungsamt, (Bitte beachten Sie, dass die Aufzählung nur beispielhaft und nicht abschließend ist!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4 Personen zur Handlungsfähigkeit von zentralen Stellen (nicht nur in Solingen) z. B.: Staat, Justiz, Verwaltung, ... (Bitte beachten Sie, dass die Aufzählung nur beispielhaft und nicht abschließend ist!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5 Personen der öffentlichen Infrastruktur (nicht nur in Solingen) z. B.: kritische IT-Bereiche, Wasser, Energie, Telekommunikationsdienste, ÖPNV, Entsorgung, ... (Bitte beachten Sie, dass die Aufzählung nur beispielhaft und nicht abschließend ist!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6 Personen in der medizinischen oder pflegerischen Versorgung (nicht nur in Solingen) z. B.: Ärzte, medizinische Personal, Pflegekräfte, ... (Bitte beachten Sie, dass die Aufzählung nur beispielhaft und nicht abschließend ist!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.7 Personen in der öffentlichen Daseinsfürsorge (nicht nur in Solingen) z. B.: Lebensmittelmärkte, Apotheken, Tankstellen, (Bitte beachten Sie, dass die Aufzählung nur beispielhaft und nicht abschließend ist!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Hier nur Angaben der Kindertagespflege, Kita-, OGS- und Schulleitung!)

Voraussetzungen Prüfschritt 3 erfüllt?

(Erläuterung: Voraussetzung 3 ist erfüllt, wenn ein Kriterium mit **Ja** beantwortet werden kann.
Ansonsten ist eine Betreuung ausgeschlossen und die Prüfung endet hier.)

Weitere Voraussetzung für die Notbetreuung Ihres Kindes ist die Vorlage einer Bescheinigung Ihres Arbeitgebers. Sie können dazu den anliegenden Vordruck verwenden.

Wir bestätigen / Ich bestätige die Richtigkeit der von uns / mir gemachten Angaben:

X

Solingen,

Name und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

(Hier nur Angaben der Kindertagespflege, Kita-, OGS- und Schulleitung!)

	Ja	Nein
Prüfergebnis:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitgeberbescheinigung liegt vor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufnahme in die Notbetreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Arbeitgeber: **Notbetreuung in Kindertagespflege, Kindertages-
einrichtungen, Schulen insbesondere der Jahrgänge 1 bis 6
und im Offenen Ganzttag/Ganzttag**

Erklärung des Arbeitgebers über die Unabkömmlichkeit

Hiermit wird bestätigt, dass

Name, Vorname des Beschäftigten:	
wohnhaft (Straße, Hausnummer, Ort)	
Ausgeübte Funktion:	
Funktion:	

als Elternteil eine unabkömmliche Tätigkeit gemäß der **Leitlinie zur Bestimmung des Personals kritischer Infrastrukturen des Ministeriums für Arbeit, Gesundheit und Soziales** in folgendem Bereich

- 1.1 Aktives Kita-, OGS-Personal und Lehrkräfte.
- 1.2 Mitglieder eines öffentlichen Krisenstabes
(nicht nur in Solingen)
- 1.3 Personen der öffentlichen Sicherheit und Ordnung
(nicht nur in Solingen)
z. B.: Polizei, Feuerwehr, Ordnungsamt,
(Bitte beachten Sie, dass die Aufzählung nur beispielhaft und nicht abschließend ist!)
- 1.4 Personen zur Handlungsfähigkeit von zentralen Stellen
(nicht nur in Solingen)
z. B.: Staat, Justiz, Verwaltung, ...
(Bitte beachten Sie, dass die Aufzählung nur beispielhaft und nicht abschließend ist!)
- 1.5 Personen der öffentlichen Infrastruktur (nicht nur in Solingen)
z. B.: kritische IT-Bereiche, Wasser, Energie,
Telekommunikationsdienste, ÖPNV, Entsorgung, ...
(Bitte beachten Sie, dass die Aufzählung nur beispielhaft und nicht abschließend ist!)
- 1.6 Personen in der medizinischen oder pflegerischen
Versorgung (nicht nur in Solingen)
z. B.: Ärzte, medizinische Personal, Pflegekräfte, ...
(Bitte beachten Sie, dass die Aufzählung nur beispielhaft und nicht abschließend ist!)
- 1.7 Personen in der öffentlichen Daseinsfürsorge
(nicht nur in Solingen)
z. B.: Lebensmittelmärkte, Apotheken, Tankstellen,

ausübt.

Eine Anwesenheit in der Organisation / der Einrichtung / dem Unternehmen ist **zur Aufgabenerledigung zwingend** erforderlich. Maßnahmen des Arbeitgebers zur Sicherstellung der Betreuung von Kindern (z. B. Betriebsbetreuung, Ermöglichung von Home-Office, Sonderurlaub) sind **nicht möglich**.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers