

**Notbetreuung in Kindertagesstätten  
Checkliste für Eltern/Erziehungsberechtigte im Bereich der Stadt Duderstadt**

Sehr geehrte Eltern, sehr geehrte Erziehungsberechtigte,  
diese Checkliste soll Ihnen helfen, zu prüfen und ggf. nachzuweisen ob für Ihr Kind die Aufnahme in die Notbetreuung möglich wäre. Es handelt sich nicht um die Anmeldung zur Notbetreuung!

**Bitte beachten Sie die Elterninformation zum Notbetrieb und Infektionsschutz.**

Eine Notbetreuung dient lediglich zur Sicherstellung grundlegender Aspekte der Daseinsvorsorge und kann daher nur im absoluten Notfall gewährt werden! Bitte prüfen Sie deshalb sehr sorgfältig und kritisch, ob für Sie tatsächlich ein Ausnahmefall zutrifft. Der Aufenthalt zuhause ist unbedingt der Betreuung in einer Einrichtung vorzuziehen.

**Name, Geburtsdatum des Kindes:** \_\_\_\_\_

Einrichtung in der Ihr Kind bisher betreut wurde: \_\_\_\_\_

Sind Sie

alleinerziehend    oder     gemeinsam sorgeberechtigt?    (Bitte ankreuzen)

Erziehungsberechtigte/r 1: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte/r 2: \_\_\_\_\_

**Bitte nehmen Sie die folgenden Einschätzungen für jeden Erziehungsberechtigten vor:**

**Erziehungsberechtigte Person 1:**

In welchem dieser Arbeitsbereiche sind Sie tätig?

- Polizei, Justizvollzug, Ordnungsbereich
- Rettungsdienst, Berufsfeuerwehr
- Gesundheitswesen
- Staats- und Regierungsfunktion
- in betriebsnotwendige Stellung in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichen Interesse
- sonstiges: \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie den Namen Ihres Arbeitgebers an:

\_\_\_\_\_

Bitte beschreiben Sie, welche Tätigkeiten Sie in Ihrem Beruf ausüben:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ist eine häusliche Arbeit o. ä. (Homeoffice, Einrichtung von Schichtarbeit etc.) vollkommen ausgeschlossen?

- Ja
- Nein

Begründung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte Person 2:**

In welchem dieser Arbeitsbereiche sind Sie tätig?

- Polizei, Justizvollzug, Ordnungsbereich
- Rettungsdienst, Berufsfeuerwehr
- Gesundheitswesen
- Staats- und Regierungsfunktion
- in betriebsnotwendige Stellung in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichen Interesse
- sonstiges: \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie den Namen Ihres Arbeitgebers an:

\_\_\_\_\_

Bitte beschreiben Sie, welche Tätigkeiten Sie in Ihrem Beruf ausüben:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ist eine häusliche Arbeit o. ä. (Homeoffice, Einrichtung von Schichtarbeit etc.) vollkommen ausgeschlossen?

- Ja
- Nein

Begründung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Welche eigenen möglichen Alternativen für eine Notbetreuung haben Sie geprüft (z. B. Betreuung durch Ehepartner) und aus welchen Gründen sind diese Alternativen nicht umsetzbar?

---

---

---

Mit meinem/unserem Arbeitgeber/n wurde/n folgende Alternative/n zur Leistung der Arbeit geprüft und verworfen:

Erziehungsberechtigte Person 1:

---

---

Erziehungsberechtigte Person 2:

---

---

Ich/Wir habe/n eine entsprechende ausdrückliche Erklärung dieser Angaben durch meinen/unseren Arbeitgeber erhalten.

Hinweis: Ihr Arbeitgeber/Ihre Arbeitgeber ist/sind gehalten, in der Bestätigung ausdrücklich zu erklären, warum keine Möglichkeiten zur beruflichen Entlastung bestehen.

Mir/Uns ist klar, dass ich/wir selbst im Falle einer Ausnahmerechtigung gehalten bin/sind, durch die Prüfung geeigneter Alternativen den Betreuungsumfang so gering wie möglich zu halten. Die Entscheidung über die maximal mögliche Betreuungszeit obliegt der Einrichtungsleitung bzw. dem Träger der Kindertagesstätte, die/der auf Grundlage der infektionsschutzrechtlichen Vorgaben unter Bewertung der aktuellen Situation entscheiden wird.

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

*Bitte ankreuzen*

Sofern Sie nach Bearbeitung dieser Checkliste weiterhin der Auffassung sind, dass Ihr Kind für die Notbetreuung in Frage kommt und Sie unter Berücksichtigung der vorgenannten Umstände auf eine Notbetreuung nicht verzichten können, wenden Sie sich bitte an Ihre **Einrichtungsleitung**.

Legen Sie diese Liste und die Erklärung/en der/des Arbeitgeber/s als Beleg bei. Sie erhalten dann schnellstmöglich weitere Informationen, ob und wie Ihrem Wunsch entsprochen werden kann.

Datenschutzrechtliche Erklärung:

- Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten zur Prüfung und Gewährleistung eines Anspruchs auf Notbetreuung während der infektionsschutzrechtlich veranlassten Schließung von Kindertagesstätten und Schulen von Einrichtung, Einrichtungsträger und der Stadt Duderstadt erhoben und verarbeitet werden dürfen.

---

Datum, Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r

---

Datum, Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r