

## Beanspruchung der Notbetreuung für folgende(s) Kind(er)

Name	Vorname(n)	Geburtsdatum	Aufnahme ab
Name	Vorname(n)	Geburtsdatum	Aufnahme ab
Name	Vorname(n)	Geburtsdatum	Aufnahme ab
Name	Vorname(n)	Geburtsdatum	Aufnahme ab
<b>aktuelle Wohn-/Meldeanschrift</b>			
Straße, Hausnummer		PLZ Wohnort	

### Sorgeberechtigte Person(en)/Erreichbarkeit

**A**

Name, (Geburtsname)	Vorname(n)		
Ausgeübte Tätigkeit		PLZ Ort der Beschäftigung	
Arbeitgeber/Beschäftigungsstelle (Name/Bezeichnung Anschrift)			
ständige Erreichbarkeit (Telefon)	E-Mail		

**B**

Name, (Geburtsname)	Vorname(n)		
Ausgeübte Tätigkeit		PLZ Ort der Beschäftigung	
Arbeitgeber/Beschäftigungsstelle (Name/Bezeichnung Anschrift)			
ständige Erreichbarkeit (Telefon)	E-Mail		

### Selbsterklärung zum Vorliegen der Voraussetzungen (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)	
4 <input type="checkbox"/> wir sind nicht wesentlich infiziert, sind keine Kontaktpersonen und waren nicht innerhalb der letzten 14 Tage im Ausland	
Besondere Hinweise (z. B. selbständig tätige Person)	
Datum und Unterschrift des/der ersten sorgeberechtigten Person <b>A</b>	Datum und Unterschrift des/der zweiten sorgeberechtigten Person <b>B</b>

### Bestätigung/Bewertung eines Arbeitgebers bzw. Dienstvorgesetzten (auch wenn beide die Voraussetzung erfüllen)

<b>A</b> ist unentbehrliche Schlüsselperson <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>B</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	
Datum/Unterschrift einer vertretungsberechtigten Person/Stempel	Datum/Unterschrift einer vertretungsberechtigten Person/Stempel

\* unentbehrliche Schlüsselpersonen sind Angehörige von Berufsgruppen, deren Tätigkeit der Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung sowie der medizinischen, pflegerischen und pharmazeutischen Versorgung der Bevölkerung und der Aufrechterhaltung zentraler Funktionen der Daseinsvorsorge und des öffentlichen Lebens dient. Dies sind insbesondere alle Einrichtungen (es gilt jeweils die aktuelle Festlegung der dafür zuständigen Stelle, vergl. 4. SARS-CoV-2-EindV vom 16.04.2020)  
 Oder Gesundheits- und Arzneimittelversorgung,  
 Oder Pflege, Behinderten-, Kinder- und Jugendhilfe  
 Oder Justiz- und Maßregelvollzuges  
 Oder Landesverteidigung  
 Oder öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschl. Behörden des Arbeits-, Gesundheits- und Verbraucherschutzes  
 Oder nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz)  
 Oder Sicherstellung der öffentlichen Infrastrukturen (Medien, Presse, Telekommunikationsdienste, Energie, Wasser, Finanzen- und Versicherungen, ÖPNV, Entsorgung)  
 Oder Versorgungseinrichtungen des Handels  
 Oder Bildung und Kinderbetreuung, des Frauen- und Kinderschutzes, best. Beratung sowie sozialer Krisenintervention  
 Oder Handlungsfähigkeit zentraler Stellen von Staat, Justiz und Verwaltung