



# SAMTGEMEINDE LAND HADELN

DER SAMTGEMEINDEBÜRGERMEISTER

- Mitgliedsgemeinden:
- Belum • Bülkau • Cadenberge •
  - Ihlienworth • Neuenkirchen •
  - Flecken Neuhaus(Oste) •
  - Nordleda • Oberndorf •
  - Odisheim • Osterbruch •
  - Stadt Otterndorf • Steinau •
  - Wanna • Wingst •

## Checkliste für die Notwendigkeit von Notbetreuungsplätzen in Kindertageseinrichtungen

**Der Landkreis Cuxhaven kann per Allgemeinverfügung erlassen, dass aufgrund von hohen lokalen Coronafallzahlen, der Betrieb in den Kindertageseinrichtungen nur noch in Notgruppen aufrechterhalten werden soll. Es besteht kein Rechtsanspruch auf eine Betreuung.**

„Mit der Schließung von Kindertageseinrichtungen sollen die Infektionsketten des Corona-Virus unterbrochen werden. Eine Notbetreuung dient lediglich zur Sicherstellung grundlegender Aspekte der Daseinsvorsorge und kann daher nur im absoluten Ausnahmefall gewährt werden! Bitte prüfen Sie daher sehr sorgfältig und kritisch, ob für Sie tatsächlich ein Ausnahmefall zutrifft. Der Aufenthalt zuhause und in kleinen Gruppen ist unbedingt der Betreuung in einer Einrichtung vorzuziehen.“

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: privat: \_\_\_\_\_; Handy: \_\_\_\_\_; Dienstl.: \_\_\_\_\_

Name d. Kindes: \_\_\_\_\_

Ich habe \_\_\_\_\_ betreuungsbedürftige Kinder. Davon sind \_\_\_\_ in der Krippe, \_\_\_\_ im Kindergarten, \_\_\_\_ im Hort, \_\_\_\_ in der Grundschule und \_\_\_\_ in einer weiterführenden Schule.

Unter regulären Bedingungen besucht das Kind bzw. besuchen die Kinder folgende Einrichtung/en:

\_\_\_\_\_

<b>Tätigkeitsfeld</b>	<b>Nein</b>	<b>Ja, bitte betroffene/n Erziehungsberechtigte/n ergänzen</b>	<b>Häusliche Arbeit vollkommen ausgeschlossen</b>
Polizei, Justizvollzug, Ordnungsbereich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>
Rettungsdienst, Berufsfeuerwehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>
Gesundheitswesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>
Staats- und Regierungs-funktionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>
Energie- und Wasserversorgung, Telekommunikation, Informationstechnik, Transport & Verkehr Entsorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>
Ernährung & Hygiene (Produktion, Groß- und Einzelhandel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>
Finanzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>
Es gibt lediglich eine sorgeberechtigte Person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges _____ <small>(bitte ausfüllen, wenn die obige Berufsgruppe nicht aufgeführt ist)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>

Da **allein die Arbeit in einer der ausnahmberechtigten Berufsgruppen nicht für die Notbetreuung ausreicht**, ist von den Eltern im nächsten Schritt eine detaillierte Offenlegung über die tatsächlich ausgeübte Tätigkeit abzuverlangen.

Bitte beschreiben Sie, welche Tätigkeit Sie in Ihrem Beruf genau ausüben:  
Erziehungsberechtigte/r 1:

Erziehungsberechtigte/r 2:

Mein bzw. unsere Arbeitgeber ist bzw. sind:

Ich bzw. wir haben eine entsprechende ausdrückliche Erklärung dieser Angaben durch meinen bzw. unsere Arbeitgeber erhalten. (Hinweis: Der oder die Arbeitgeber ist/sind gehalten, in seiner Bestätigung ausdrücklich zu erklären, warum für die oder den Arbeitnehmer/in keine Möglichkeiten zur beruflichen Entlastung bestehen.)

### Betreuungsbedarf

Unter Berücksichtigung der vorgenannten Umstände kann auf eine Betreuung in nachfolgendem Umfang keinesfalls verzichtet werden. Mir ist klar, dass ich selbst im Falle einer Ausnahmberechtigung gehalten bin, durch die Prüfung geeigneter Alternativen den Betreuungsumfang so gering wie möglich zu halten. Die Entscheidung über die maximal mögliche Betreuungszeit obliegt letztendlich dem Anbieter, der auf Grundlage der infektionsschutzrechtlichen Vorgaben unter Bewertung der aktuellen Situation entschieden wird.

Betreuung wird benötigt ab: \_\_\_\_\_

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In der Zeit von:	In der Zeit von:	In der Zeit von:	In der Zeit von:	In der Zeit von:
Stunden:	Stunden:	Stunden:	Stunden:	Stunden:

- Ich bin damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten zur Prüfung und Gewährleistung eines Anspruchs auf Notbetreuung während der infektionsschutzrechtlich veranlassenen Schließung von Kindertagesstätten und Schulen von Einrichtung, Träger und/oder kommunalem Träger erhoben und verarbeitet werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Bitte zurücksenden an:

Samtgemeinde Land Hadeln,

Fachbereich Bürgerdienste – Kindertagesstätten,

Marktstr. 21, 21762 Otterndorf,

Mail: [heike.schroeder@land.hadeln.de](mailto:heike.schroeder@land.hadeln.de) oder [mendy.mosner@land.hadeln.de](mailto:mendy.mosner@land.hadeln.de)

Anlage:

**Weitere Angaben zur Checkliste „Notbetreuung in Kindertageseinrichtungen – Corona:**

Pro Elternteil ausfüllen!

Erklärung des Arbeitgebers über die Unabkömmlichkeit

Vor- und Nachname des Arbeitnehmers: \_\_\_\_\_

Adresse des Arbeitnehmers: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die o.g. Person ist in unserem Betrieb eingesetzt als: (Tätigkeit/Funktion)

\_\_\_\_\_

Eine Anwesenheit im Betrieb ist aus folgendem Grund **zwingend** erforderlich:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Home-Office wird im Betrieb angeboten ja  oder nein

Sonderurlaub / Krankheitstage können **nicht** genommen werden, weil

\_\_\_\_\_

Home-Office / Sonderurlaub ist **nicht** möglich weil:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber (Name in Blockschrift)