

Erweiterte Betreuung in Kindertageseinrichtungen

Für eine Betreuung ab Montag, 25. Mai 2020 ist aus organisatorischen Gründen eine Abgabe des Formulars bis spätestens Samstag, 23. Mai 2020, 8:00 Uhr erforderlich. Selbstverständlich werden auch alle Anträge die nach der Abgabefrist eingehen zeitnah bearbeitet.

Abgabe in Ihrer jeweiligen Kindergarten Einrichtung.

Sollten Sie Fragen haben oder Hilfe beim Ausfüllen des Formulars benötigen, dürfen Sie sich gerne unter den folgenden Telefonnummern an uns wenden: 0711 7003-287 oder -407.

Einen Anspruch auf Betreuung haben folgende Kinder in der Stufe 1:

- Beide Erziehungsberechtigten oder der*die Alleinerziehende sind in Bereichen der kritischen Infrastruktur tätig.
- Beide Erziehungsberechtigten oder der*die Alleinerziehende sind vom Arbeitgeber als unabhömmlich gestellt und haben eine Präsenzpflicht am Arbeitsplatz, weshalb eine Betreuung nicht erfolgen kann. Dasselbe gilt für freiberuflich oder selbständig Tätige, die eine Präsenzpflicht außerhalb der Wohnung nachweisen.
- Eine Betreuung durch Familienangehörige oder sonstige Personen ist unmöglich.

Der Bedarf ist durch folgende Anlagen nachzuweisen:

- Unabhömmlichkeitserklärung des Arbeitgebers mit Angabe des Zeitraums und Angabe des Berufszweigs und
- Eigenbescheinigung von selbständig und freiberuflich Tätigen, dass Präsenzpflicht außerhalb der Wohnung besteht und
- Erklärung der Erziehungsberechtigten, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist.

Sofern die Betreuungskapazitäten der Einrichtung nicht ausreichen, um für alle teilnahmeberechtigten Kindern die Teilnahme an der erweiterten Notbetreuung zu ermöglichen, werden vorrangig die Kinder aufgenommen,

1. Bei denen einer der Erziehungsberechtigten oder der*die Alleinerziehende die Tätigkeit in einem systemrelevanten Beruf nachweisen und vom Arbeitgeber als unabhömmlich gestellt ist.
2. Eine Teilnahme zur Gewährleistung des Kindeswohls erforderlich ist, sofern der örtliche Jugendhilfeträger dies feststellt.
3. Das Kind im Haushalt eines*einer Alleinerziehenden lebt.



FILDERSTADT

*Eine Stadt.
Viele Möglichkeiten.*

Ein Anspruch auf Betreuung haben folgende Kinder Stufe 2:

- a) Bereits bisher bestätigter und der Kita bekannter besonderer Förderbedarf durch das Jugendamt liegt vor.
- b) Bereits bisher bestätigter und der Kita bekannter Eingliederungshilfebedarf nach SGB IX liegt vor.
- c) Bereits bisher bestätigter und der Kita bekannter besonderer Förderbedarf durch eine Frühförderstelle liegt vor.
- d) Kinder leben in besonderen und beengten Wohnverhältnissen wie in Gemeinschaftsunterkünften, Flüchtlingsunterkünften oder der Obdachlosenunterbringung.
- e) Kinder, deren Familie Anspruch auf Leistungen zur Teilhabe beziehen.

Ein Anspruch auf Betreuung haben folgende Kinder Stufe 3:

Sollten in den Einrichtungen nach Aufnahme der beiden vorhergehenden Stufen noch weitere Plätze zur Verfügung stehen, können weitere Aufnahmen erfolgen.

Ausgeschlossen von der Teilnahme an der Betreuung sind weiterhin Kinder, die

1. **in Kontakt zu einer infizierten Person stehen oder standen, wenn seit dem Kontakt mit einer infizierten Person noch nicht 14 Tage vergangen sind, oder**
2. **Kinder die Symptome eines Atemwegsinfekts oder erhöhte Temperatur aufweisen.**

Kindertageseinrichtung/Name der Tagespflegeperson:

Vor-/Nachname des/der Kindes/er: _____

Name 1. Sorgeberechtigter: _____

Name 2. Sorgeberechtigter: _____

Geburtsdatum des Kindes/der Kinder: _____

E-Mail-Adresse: _____

Mobilnummer: _____

Alleinerziehend



FILDERSTADT

*Eine Stadt.
Viele Möglichkeiten.*

Ich/Wir benötige/n die Notbetreuung an folgenden Tagen und zu folgenden Zeiten (maximal die bisher gebuchten Betreuungszeiten):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Uhrzeit von - bis					

Der*Die Antragsteller*in bestätigen mit der Anmeldung zur Notbetreuung die Richtigkeit und Vollständigkeit der obenstehenden Angaben.

Ich melde meine Kind an für die Betreuung in

Stufe 1

Stufe 2 **Buchstabe:** ____

Stufe 3

Name/Unterschrift 1. Sorgeberechtigte*r

Name/Unterschrift 2. Sorgeberechtigte*r

Erklärung gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung

Die im Anmeldeformular angegebenen personenbezogenen Daten, die allein zum Zwecke der Anmeldung bei der Notbetreuung notwendig und erforderlich sind, werden zum Anmeldeverfahren erhoben.

Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht. Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der Stadt Filderstadt um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß Artikel 17 DSGVO und unter den dort genannten Bedingungen können Sie jederzeit gegenüber der Stadt Filderstadt die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln.

Bescheinigung der Unabkömmlichkeit und der Präsenzpflcht beim Arbeitgeber während der COVID-19 Pandemie zur Vorlage bei einer Kindertageseinrichtung

Angaben zum/zur Arbeitgeber*in

Name der Firma: _____

Systemrelevant: ja nein

Anschrift: _____

Ansprechpartner*in für Rückfragen/Telefonnummer/E-Mail: _____

Angaben zum/zur Arbeitnehmer*in

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Tätigkeit/Funktion im Unternehmen: _____

- Hiermit bestätigen wir als Arbeitgeber, dass die Tätigkeit des genannten Arbeitnehmers oder die genannte Arbeitnehmerin im Bereich der kritischen Infrastruktur nach § 1a Abs. 8 der CoronaVO erfolgt und der genannte Arbeitnehmer oder die genannte Arbeitnehmerin während der COVID-19 Pandemie aus nachfolgenden Gründen unabkömmlich für unser Unternehmen ist:

- Hiermit bestätigen wir als Arbeitgeber, dass die Tätigkeit des genannten Arbeitnehmers oder die genannte Arbeitnehmerin präsenzpflchtig außerhalb der Wohnung wahrgenommen werden muss und dass dieser während der COVID-19 Pandemie aus nachfolgenden Gründen unabkömmlich für unser Unternehmen ist:

- Hiermit bestätigen wir als Arbeitgeber, dass der genannte Arbeitnehmer oder die genannte Arbeitnehmerin in der genannten Tätigkeit – auch im HomeOffice – in unserem Unternehmen tätig ist.

Ort, Datum Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers bzw. der Arbeitgeberin:
