



FILDERSTADT

*Eine Stadt.  
Viele Möglichkeiten.*

## **Notbetreuung an Schulen und in Betreuungseinrichtungen der Verlässlichen Grundschule/Flexiblen Nachmittagsbetreuung**

### **Sehr geehrte Eltern,**

gemäß der Entscheidung der Landesregierung werden die Schulen ab Mittwoch, 16. Dezember 2020 bis Dienstag, 22. Dezember 2020 geschlossen. Für diese Zeit wird eine Notbetreuung in den Schulen, während der regulären Schulzeit für die Schüler\*innen bis einschließlich der 7. Klassen, angeboten.

Vom regulären Schulbeginn bis zum regulären Schulschluss werden die Kinder in ihrer bisherigen Schule von Lehrkräften der jeweiligen Schule betreut. **Kinder, die für die Kernzeitbetreuung angemeldet sind, werden außerhalb der Schule in der jeweiligen Einrichtung von den Betreuungskräften der Verlässlichen Grundschule/Flexiblen Nachmittagsbetreuung VG/FN betreut.**

Für die Organisation dieser Betreuung ist die Abgabe dieses Formulars, inklusive der Arbeitgeberbescheinigung, bis **spätestens Dienstag, 15. Dezember, 12:00 Uhr** erforderlich. Alle Anträge die nach der Abgabefrist eingehen werden auch zeitnah bearbeitet.

**Sollte eine Schließung der Schulen über den 10. Januar 2021 hinaus weiter bestehen gilt die Notbetreuung entsprechend der Antragstellung weiter.**

Ansprechpartner\*in ist die Schule die Ihr(e) Kind(er) besuchen. Die Schulleitung entscheidet welche Kinder notbetreut werden. Aufgrund dieser Entscheidung erfolgt auch die Betreuung in der VG/FN.

Schule: \_\_\_\_\_

Vor-/Nachname Kind: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

Alleinerziehend

Wir benötigen Notfallbetreuung nur während der regulären Unterrichtszeit:

Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Wir benötigen zusätzlich Betreuung in der Verlässlichen Grundschule/Flexiblen Nachmittagsbetreuung (**nur für Klasse 1 bis 4**)

Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
7:00 bis 8:00					
12:00 bis 14:00					
12:00 bis 17:00					

Aus organisatorischen Gründen wird bis zum 22. Dezember 2020 kein Mittagessen angeboten.

**Ausgeschlossen von der Teilnahme an der Notbetreuung sind 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.

Sollten Sie Fragen haben oder Hilfe beim Ausfüllen des Formulars benötigen setzen Sie sich bitte direkt mit der Schule in Verbindung oder dem Amt für Familie, Schulen und Vereine unter der Telefonnummer 0711/7003-379 oder -207 in Verbindung.

**Anspruch auf Notbetreuung haben Kinder, bei denen beide Erziehungsberechtigte beziehungsweise die oder der Alleinerziehende von ihrem Arbeitgeber als unabhkömmlich gelten. Dies gilt für Präsenzarbeitsplätze sowie für Home-Office-Arbeitsplätze gleichermaßen. Auch Kinder, für deren Kindeswohl eine Betreuung notwendig ist, haben einen Anspruch auf Notbetreuung.**

**Der Bedarf ist durch folgende Anlagen nachzuweisen:**

Erklärung des/der Arbeitgeber\*in über die Unabhkömmlichkeit und die Präsenzpflcht des/der Arbeitnehmer\*in.

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

1. bei denen einer der Erziehungsberechtigten oder der/die Alleinerziehende die Tätigkeit in einem systemrelevanten Beruf nachweisen kann und unabhkömmlich sind
2. eine Teilnahme an der Notbetreuung zur Gewährleistung des Kindeswohls erforderlich ist
3. das Kind im Haushalt eines/einer Alleinerziehenden lebt

Die Gemeinde entscheidet zusammen mit der Schule über die Aufnahme nach pflichtgemäßem Ermessen.

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

---

Unterschrift 1. Sorgeberechtigter

Unterschrift 2. Sorgeberechtigter

#### Erklärung gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung

Die im Anmeldeformular angegebenen personenbezogenen Daten, die allein zum Zwecke der Anmeldung bei der Notfallbetreuung 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.



**FILDERSTADT**

*Eine Stadt.  
Viele Möglichkeiten.*

Bescheinigung der Unabkömmlichkeit und der Präsenzpflcht beim Arbeitgeber\*in während der COVID-19 Pandemie zur Vorlage bei einer Schule/Kindertageseinrichtung

Angaben zum/zur Arbeitgeber\*in

Name der Firma: \_\_\_\_\_

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\*in, dass der/die genannte Arbeitnehmer\*in während der COVID-19-Pandemie aus nachfolgenden Gründen unabkömmlich für unser Unternehmen ist und eine Präsenzpflcht am Arbeitsplatz bzw. im Homeoffice hat.

Es ist nicht möglich, eine Kinderbetreuung durch geeignete Maßnahmen wie flexible Gestaltung von Arbeitszeit und -ort, Urlaub oder Abbau von Arbeitszeitguthaben zu ermöglichen, ohne dass es zu nicht tragbaren Einschränkungen in unserem Dienstbetrieb kommt.

Ort, Datum Stempel und Unterschrift des/der Arbeitgeber\*in:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_