

Vorstand: Jonas Daumann  
Anja Büttner  
Sabrina Rilling  
Büro: Andrea Dogru  
Tel.: 07072 – 126936  
Email: [info@zwergenkindi.de](mailto:info@zwergenkindi.de)

Zwergenkindi e.V. - Tübinger Str. 58 - 72810 Gomaringen



## **Anhaltende Schließung der Kindertageseinrichtungen und Einrichtungen der Kindertagespflege auf Grund der aktuellen Corona-Situation**

### **ANTRAG AUF NOTBETREUUNG ZUR KINDERBETREUUNG**

**ab 18. Januar 2021**

**Ihre Anmeldung zur Notbetreuung muss vollständig inklusive der Anlage eingereicht werden.**

Für Kita-Kinder sowie Kinder, die in der Kindertagespflege betreut werden, wird an den regulären Öffnungstagen eine Notbetreuung eingerichtet.

Anspruch auf Notbetreuung haben Kinder, bei denen beide Erziehungsberechtigte bzw. die oder der Alleinerziehende von Ihrem Arbeitgeber am Arbeitsplatz als unabhkömmlich gelten. Dies gilt für Präsenzarbeitsplätze ebenso wie für Home-Office-Arbeitsplätze. Auch Kinder, für deren Kindeswohl eine Betreuung notwendig ist, haben einen Anspruch auf Notbetreuung.

Der reguläre Betrieb der Kindertageseinrichtungen ist in weiten Teilen weiterhin untersagt. Aus Gründen des Infektions- und Gesundheitsschutzes kann es sein, dass die Gruppe auch reduziert werden muss. Es kann deshalb im Einzelfall dazu kommen, dass die räumlichen und personellen Betreuungskapazitäten nicht ausreichen, um für alle Kinder die Teilnahme an der Notbetreuung zu ermöglichen. Auch behält sich der Zwergenkindi vor, Gruppen in der Einrichtung zusammenzulegen.

Es wird in den Einrichtungen **kein Mittagessen** angeboten. **Denken Sie deshalb daran, Ihrem Kind ein Vesper einzupacken.**

**Der Träger wird sich jedoch an die gesetzlichen Vorgaben halten. Diese entnehmen Sie bitte aus der Presse oder fragen Sie bei unserem Betreuungspersonal nach, falls noch Fragen offen sind.**

Ihre Anmeldung zur Notbetreuung muss vollständig inkl. der Anlage im Originalen eingereicht werden. Gerne können die Unterlagen aber schon vorher per Email an [vorstand@zwergenkindi.de](mailto:vorstand@zwergenkindi.de) eingereicht werden. Der Vorstand entscheidet dann zeitnah über die Aufnahme in die Notbetreuung.

Bei Fragen zur Notbetreuung wendet euch bitte an den Vorstand.

### 1. Benötigter Betreuungsbedarf im Zwergenkindi

Die Betreuung meines Kindes soll zu den üblichen Betreuungszeiten wie bisher stattfinden

Die Betreuungszeiten meines Kindes sollen **reduziert** an folgenden Tagen stattfinden:

- |                                    |   |                                      |                             |
|------------------------------------|---|--------------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag:   | <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> GT | <input type="checkbox"/> Donnerstag: | <input type="checkbox"/> RG |
|                                    | von _____ bis _____ Uhr                                 |                                      | von _____ bis _____ Uhr     |
| <input type="checkbox"/> Dienstag: | <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> GT | <input type="checkbox"/> Freitag:    | <input type="checkbox"/> RG |
|                                    | von _____ bis _____ Uhr                                 |                                      | von _____ bis _____ Uhr     |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch: | <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> GT |                                      |                             |
|                                    | von _____ bis _____ Uhr                                 |                                      |                             |

Vor- und Nachname des betroffenen Kindes: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

### 2. Angaben zu der beruflichen Tätigkeit der Eltern/Erziehungsberechtigten/Personensorgeberechtigten (nachstehend vereinfachend „Eltern“ oder Erziehungsberechtigte)

- beide Erziehungsberechtigte ➔ weiter zu 2.1
- Alleinerziehend ➔ weiter zu 2.2

#### 2.1 Angaben zu der beruflichen Tätigkeit der Eltern

##### Erziehungsberechtigte\*r A:

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Angaben zur beruflichen Tätigkeit Erziehungsberechtigte\*r A:**

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

 Selbstständig/Freiberufler (wenn zutreffend bitte ankreuzen)

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung Erziehungsberechtigte\*r A: \_\_\_\_\_

Umfang der beruflichen Tätigkeit: \_\_\_\_\_ in Prozent

Alternativ:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

 Tätigkeit zur Aufrechterhaltung der kritischen Infrastruktur gemäß CoronaVO Präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit außerhalb der Wohnung: \_\_\_\_\_ Std./Woche Homeoffice

Kurzbeschreibung der genannten Tätigkeit:

---



---



---

Bitte fügen Sie eine Bescheinigung des Arbeitgebers hinzu, welche bestätigt, dass und zu welchen Zeiten Sie Ihre berufliche Tätigkeit wahrnehmen, und Ihr Arbeitgeber Sie unabhkömmlich stellt und Sie dadurch an der Betreuung des unter Ziffer 1 genannten Kindes gehindert sind. Diese Bescheinigung ist konkret auf den einzelnen Mitarbeiter auszustellen.

Im Falle der Selbstständigkeit/ als Freiberufler ist eine Eigenbescheinigung auszustellen.

*Sollte die Bescheinigung fehlen ist der Antrag unvollständig und kann nicht weiterbearbeitet werden!*

**Erziehungsberechtigte\*r B:**

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

### Angaben zur beruflichen Tätigkeit Erziehungsberechtigte\*r B:

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Selbstständig/Freiberufler (wenn zutreffend bitte ankreuzen)

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung Erziehungsberechtigte\*r B: \_\_\_\_\_

Umfang der beruflichen Tätigkeit: \_\_\_\_\_ in Prozent

Alternativ:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Tätigkeit zur Aufrechterhaltung der kritischen Infrastruktur gemäß CoronaVO

Präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit außerhalb der Wohnung: \_\_\_\_\_ Std./Woche

Homeoffice

Kurzbeschreibung der genannten Tätigkeit:

---



---



---



---

Bitte fügen Sie eine Bescheinigung des Arbeitgebers hinzu, welche bestätigt, dass und zu welchen Zeiten Sie Ihre berufliche Tätigkeit wahrnehmen, und Ihr Arbeitgeber Sie unabkömmlich stellt und Sie dadurch an der Betreuung des unter Ziffer 1 genannten Kindes gehindert sind. Diese Bescheinigung ist konkret auf den einzelnen Mitarbeiter auszustellen.

Im Falle der Selbstständigkeit/ als Freiberufler ist eine Eigenbescheinigung auszustellen.

**Sollte die Bescheinigung fehlen ist der Antrag unvollständig und kann nicht weiterbearbeitet werden!**

### 2.2 Alleinerziehend

#### Alleinerziehende Person:

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

**Angaben zur beruflichen Tätigkeit der alleinerziehenden Person:**

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

 Selbstständig/Freiberufler (wenn zutreffend bitte ankreuzen)

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung der alleinerziehenden Person: \_\_\_\_\_

Der Begriff „alleinerziehend“ gilt generell unabhängig vom der getroffenen Sorgerechtsvereinbarung. Analog der Regelung des § 21 Abs.3 SGB II sind Alleinerziehende, Personen die mit einem oder mehreren minderjährigen Kindern zusammenleben und allein für deren Pflege und Erziehung sorgen.

Umfang der beruflichen Tätigkeit: \_\_\_\_\_ in Prozent

Alternativ:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

 Tätigkeit zur Aufrechterhaltung der kritischen Infrastruktur gemäß CoronaVO Präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit außerhalb der Wohnung: \_\_\_\_\_ Std./Woche Homeoffice

Kurzbeschreibung der genannten Tätigkeit:

---

---

---

---

---

Bitte fügen Sie eine Bescheinigung des Arbeitgebers hinzu, welche bestätigt, dass und zu welchen Zeiten Sie Ihre berufliche Tätigkeit wahrnehmen, und Ihr Arbeitgeber Sie unabhömmlich stellt und Sie dadurch an der Betreuung des unter Ziffer 1 genannten Kindes gehindert sind. Diese Bescheinigung ist konkret auf den einzelnen Mitarbeiter auszustellen.

Im Falle der Selbstständigkeit/ als Freiberufler ist eine Eigenbescheinigung auszustellen.

**Sollte die Bescheinigung fehlen ist der Antrag unvollständig und kann nicht weiterbearbeitet werden.**

### 3 Erklärung, dass keine familiäre oder anderweitige Betreuung möglich ist

Beide Erziehungsberechtigten bzw. die alleinerziehende Person müssen dem Antrag eine schriftliche Erklärung beilegen, dass keine familiäre oder anderweitige Betreuung möglich ist.

Mit der Unterschrift beider Erziehungsberechtigter bzw. der alleinerziehenden Person unter dieser Anmeldung zur erweiterten Notbetreuung wird erklärt, dass keine familiäre oder anderweitige Betreuung des Kindes möglich ist, und begründen dies wie folgt:

---



---



---



---

Sollten die Unterschriften fehlen ist der Antrag unvollständig und kann nicht weiterbearbeitet werden.

#### Dem Antrag liegen folgende Dokumente bei (bitte ankreuzen):

- Bescheinigung des Arbeitgebers/Eigenbescheinigung Erziehungsberechtigte\*r A.
- Bescheinigung des Arbeitgebers/Eigenbescheinigung Erziehungsberechtigte\*r B.
- Bescheinigung des Arbeitgebers/Eigenbescheinigung für die alleinerziehende Person.

Hiermit erklären die/der Unterzeichner, dass

- alle Angaben der Wahrheit entsprechen und rechtsverbindlich sind. Weiter bestätigen die Antragssteller,
- sie sich darüber bewusst ist/sind, dass bei Inanspruchnahme der Notbetreuung eine Ansteckung an beispielsweise dem Coronavirus Covid-19 nicht ausgeschlossen werden kann.
- ihr Einverständnis zur Erfassung, Speicherung und Verarbeitung der mit diesem Anmeldebogen erhobenen Daten. Die Daten werden zum Zweck der Notbetreuung gespeichert, und nach Ende der Inanspruchnahme gelöscht.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r A/  
alleinerziehende Person

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r B

## **Anlage zum Antrag auf Notbetreuung ab 18.01.2021 -Arbeitgeberbescheinigung-**

Wir bestätigen hiermit:

Herr / Frau \_\_\_\_\_

ist als \_\_\_\_\_ (Tätigkeits-/Berufsbezeichnung)

für unser Unternehmen tätig.

### **Arbeitszeiten**

Mo von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Di von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Mi von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Do von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Fr von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Der Beschäftigte / die Beschäftigte wird von uns unabkömmlich gestellt  
(Präsenzarbeitsplätze sowie Home-Office-Arbeitsplätze gleichermaßen).

ja

Begründung: \_\_\_\_\_

nein

Name und Sitz der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers:

\_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Bisherige Betreuungseinrichtung des Kindes:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Firmenstempel

**Anlage zum Antrag auf die Notbetreuung ab 18.01.2021**  
**- Eigenbescheinigung für selbständige oder freiberufliche Tätigkeit-**

**Aufgrund meiner selbständigen oder freiberuflichen Tätigkeit bestätige ich folgendes:**

Ich bin unabhkömmlich für meine selbständige oder freiberufliche Tätigkeit  
(Präsenzarbeitsplätze sowie Home-Office-Arbeitsplätze gleichermaßen).

ja

Begründung: \_\_\_\_\_

nein

Tätigkeits-/Berufsbezeichnung:

\_\_\_\_\_

Name und Sitz meiner selbständigen oder freiberuflichen Tätigkeit:

\_\_\_\_\_

**Arbeitszeiten**

Mo von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Di von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Mi von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Do von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Fr von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Bisherige Betreuungseinrichtung des Kindes:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Firmenstempel