

An die
Kreisstadt Saarlouis
Kita/ Krippe:

Antrag auf Notbetreuung

in den kommunalen Kindertagesstätten der Stadt Saarlouis

aufgrund der SARS-CoV-2 Pandemie

1. Grundsätzliches

Aufgrund der Anordnung der saarländischen Landesregierung vom 13. März 2020 ist die Stadt Saarlouis gezwungen, die kommunalen Kindergärten mit sofortiger Wirkung zu schließen.

Auf Antrag wird geprüft, ob Ihnen eine Notbetreuung ermöglicht werden kann. Der Antrag wird nur geprüft, wenn alle Angaben vollständig gemacht werden. Ein Rechtsanspruch besteht nicht. Der Antrag ist **bis Montag, den 16.03.20, 15 Uhr** an die zuständige Einrichtungsleitung weiterzuleiten.

Bitte schöpfen Sie alle Ihnen verfügbaren Betreuungsmöglichkeiten aus, bevor Sie diesen Antrag stellen.

2. Erklärung des Antragsstellers

- Eine eigenorganisatorische häusliche Betreuung ist mir/uns möglich.
- Eine eigenorganisatorische häusliche Betreuung ist mir/uns nicht möglich.

Begründung: _____

3. Erklärung zum Gesundheitszustand des Kindes, welches Notbetreuung in Anspruch nehmen möchte.

- Hiermit erkläre ich, dass unser Kind gesund ist.
- Hiermit erkläre ich, dass ein erhöhtes Gesundheitsrisiko vorliegt
(wie Vorerkrankungen mit unterdrücktem Immunsystem oder akuter Infekt).

4. Angaben zum Antragsteller

	Personensorgeberechtigte	Personensorgeberechtigte
Name		
Vorname		
Telefon		

5. Erklärung zur Bevölkerungsgruppe

Hiermit erkläre ich, dass ich zur Bevölkerungsgruppe gehöre

- Priorität 1** (systemimmanente Berufe siehe Anlage 1)
- Priorität 2** (Härtefälle wie z.Bsp: Alleinerziehende)
- Priorität 3** (Andere)

6. Hiermit wird Notbetreuung für unser Kind beantragt

Name	Alter (0-6 Jahre)	Betreuungsumfang
		<input type="checkbox"/> 8:00 bis 16:00 Uhr <input type="checkbox"/> 8:00 bis 12:00 Uhr <input type="checkbox"/> 12:00 bis 16:00 Uhr

7. Zeitraum der Notbetreuung (bitte Tage ankreuzen)

März															
	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di
	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

April											
Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

April (Osterferien)											
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24

8. Erklärung des Arbeitgebers

Innerhalb von drei Tagen ist durch den Antragsteller der beigefügte Nachweis des Arbeitgebers (Anlage 1) vorzulegen.

Saarlouis, den _____	_____	_____
	Unterschrift Sorgeberechtigte	Unterschrift Sorgeberechtigter

Entscheidung der Einrichtungsleitung

- ja (sofort)
- ja, bedingt (Warteliste)
- nein

Unterschrift Einrichtungsleitung

Bescheinigung des Arbeitgebers

als Nachweis für den Notbetreuungsbedarf

Wir bescheinigen, dass Herr / Frau _____

Vor- und Zuname

wohnhaft in: _____

in einem der folgenden **Arbeitsbereiche** tätig ist: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Berufsfeuerwehr
- Polizei
- Strafvollzugsdienst
- Gesundheitsbereich
 - Rettungsdienst
 - medizinische Einrichtungen inklusive Apotheken
 - stationäre Betreuungseinrichtungen (z.B. Hilfen für Erziehung)
 - ambulante und stationäre Pflegedienste
- Kritische Infrastruktur (Energie, Wasser, Müllentsorgung)
- Produktion und Versorgung von Lebensmitteln des täglichen Bedarfs
- städtisches Erziehungspersonal

Datum Unterschrift und Stempel