

## Für

---

Vor- und Nachname des Kindergartenkindes (bei Geschwisterkindern in Kita – bitte alle Namen)

**wird ab: \_\_\_\_\_ eine Notbetreuung benötigt.**

**Ausnahmsweise Notbetreuung** in kleinen Gruppen für Eltern, die in **betriebsnotwendiger Stellung** in einem **Berufszweig von öffentlichem Interesse** tätig sind. **Zu den gesamtgesellschaftlich zwingend aufrechtzuerhaltenden Bereichen** (Aufzählung nicht abschließend) **gehören insbesondere folgende Berufsgruppen:**

- Beschäftigte im **Gesundheitsbereich, medizinischen und pflegerischen Bereich,**
- Beschäftigte zur **Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen,**
- Beschäftigte im Bereich der **Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr,**
- Beschäftigte im **Vollzugsbereich** einschließlich **Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche.**

Berufszweige von allgemeinem öffentlichem Interesse sind auch Bereiche der Energieversorgung (etwa Strom-, Gas-, Kraftstoffversorgung), Wasserversorgung (öffentliche Wasserversorgung, öffentliche Abwasserbeseitigung), Ernährung und Hygiene (Produktion, Groß- und Einzelhandel), Informationstechnik und Telekommunikation (insb. Einrichtung zur Entstörung und Aufrechterhaltung der Netze), Finanzen (Bargeldversorgung, Sozialtransfers), Transport und Verkehr (Logistik für die kritische Infrastruktur, ÖPNV), Entsorgung (Müllabfuhr) sowie Medien.

### **Datenschutzrechtliche Erklärung und Einverständnis**

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

*Ich erkläre mein Einverständnis, dass sich Kindergartenleitung und Kindertageträger mit meinem Arbeitgeber über das Vorliegen der Voraussetzung **„betriebsnotwendiger Stellung in einem Berufszweig von öffentlichem Interesse“** und **„Zeiten in denen die persönliche Anwesenheit bei der Arbeit zwingend erforderlich ist“** mündlich, telefonisch und schriftlich austauschen dürfen.*

---

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r - 1  
zur Datenschutzrechtlichen Erklärung und zum Einverständnis

---

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r - 2

<b>Erziehungsberechtigte/r - 1</b>	
Name	
Arbeitgeber	
Tel. und Mail des Arbeitgebers (Personalabteilung oder Geschäftsleitung)	
Beruf	
konkrete Tätigkeit / genaue Aufgabe (allgemeine Zugehörigkeit zu einem Arbeitgeber oder einer Berufsgruppe genügt nicht)	
Zu welchen Zeiten ist die persönliche Anwesenheit bei der Arbeit zwingend erforderlich?	
Schriftliche Bestätigung des Arbeitgebers	Bitte für alle Erziehungsberechtigte einreichen (siehe nachfolgende Arbeitgeberbescheinigung)

<b>Erziehungsberechtigte/r - 2</b>	
Name	
Arbeitgeber	
Tel. und Mail des Arbeitgebers (Personalabteilung oder Geschäftsleitung)	
Beruf	
konkrete Tätigkeit / genaue Aufgabe (allgemeine Zugehörigkeit zu einem Arbeitgeber oder einer Berufsgruppe genügt nicht)	
Zu welchen Zeiten ist die persönliche Anwesenheit bei der Arbeit zwingend erforderlich?	
Schriftliche Bestätigung des Arbeitgebers	Bitte für alle Erziehungsberechtigte einreichen (siehe nachfolgende Arbeitgeberbescheinigung)

In die Notbetreuung können auch aufgenommen werden bei denen ein Unterstützungsbedarf, insbesondere ein **Sprachförderbedarf**, besteht sowie die **zum kommenden Schuljahr schulpflichtig** werden.

<b>Anderer Bedarf für Notbetreuung</b>	
Es besteht ein besonderer Unterstützungsbedarf z. B. Sprachförderung	
Kind soll im Schuljahr 2021/22 eingeschult werden	

Es sind vor Inanspruchnahme der Notbetreuung sämtliche anderen Möglichkeiten der Betreuung auszuschöpfen. Ziel der Einrichtungsschließung ist die Verlangsamung der Ausbreitung des Corona-Virus. Diese Priorität müssen alle Beteiligten stets im Blick behalten.

<b><u>Vorrangige Alternativen</u></b>	
Ist eine Betreuung (abwechselnd) durch die Erziehungsberechtigten möglich?	
Ist eine alternative Betreuung möglich durch z. B. Verwandte, Freunde oder Bekannte ?	

**Der Betrieb von Kindertageseinrichtungen ist vom Land Niedersachsen durch die Niedersächsische Verordnung über Maßnahmen zur Eindämmung des Corona-Virus SARS-CoV-2 (Niedersächsische Corona-Verordnung) untersagt.**

Nach der vorgenannten Landesverordnung ist die Notbetreuung in kleinen Gruppen von der Untersagung ausgenommen. Die **Notbetreuung ist auf das notwendige** und epidemiologisch vertretbare **Maß zu begrenzen**. Die Notbetreuung dient dazu, Kinder aufzunehmen, bei denen mindestens eine Erziehungsberechtigte oder ein Erziehungsberechtigter in betriebsnotwendiger Stellung in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichen Interesse tätig ist.

## Bestätigung des Arbeitgebers - Erziehungsberechtigte/r - 1

Der Betrieb von Kindertageseinrichtungen ist vom Land Niedersachsen durch die *Niedersächsische Verordnung zum Schutz vor Neuinfektionen* mit dem Corona-Virus **untersagt**. Die **Notbetreuung ist auf das notwendige** und epidemiologisch vertretbare **Maß zu begrenzen**. Die Notbetreuung dient dazu, Kinder aufzunehmen, bei denen mindestens eine Erziehungsberechtigte oder ein Erziehungsberechtigter in betriebsnotwendiger Stellung in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichen Interesse tätig ist.

**Zu den gesamtgesellschaftlich zwingend aufrechtzuerhaltenden Bereichen gehören insbesondere folgende Berufsgruppen** (Aufzählung nicht abschließend):

- Beschäftigte im Gesundheitsbereich, medizinischen und pflegerischen Bereich,
- Beschäftigte zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen,
- Beschäftigte im Bereich der Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr,
- Beschäftigte im Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche.

Arbeitgeber/Dienstherr-Dienststelle \_\_\_\_\_

Anschrift/Adresse \_\_\_\_\_

Ansprechperson (Name/Telefon/E-Mail) \_\_\_\_\_

Es wird bestätigt, dass Herr/Frau \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte/r von \_\_\_\_\_

in unserem Betrieb/unserer Dienststelle derzeit und auf absehbare Zeit aktiv tätig ist.

Der/die Beschäftigte ist als \_\_\_\_\_

mit einer Wochenarbeitszeit von \_\_\_\_ Stunden, an folgenden Tage/Zeiten tätig:

Der/die Beschäftigte ist in betriebsnotwendiger Stellung in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichen Interesse (Erläuterung siehe oben) tätig.

Begründung:

\_\_\_\_\_  
 Datum - Unterschrift Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
 Stempel Arbeitgeber

## Bestätigung des Arbeitgebers - Erziehungsberechtigte/r - 2

Der Betrieb von Kindertageseinrichtungen ist vom Land Niedersachsen durch die *Niedersächsische Verordnung zum Schutz vor Neuinfektionen* mit dem Corona-Virus **untersagt**. Die **Notbetreuung ist auf das notwendige** und epidemiologisch vertretbare **Maß zu begrenzen**. Die Notbetreuung dient dazu, Kinder aufzunehmen, bei denen mindestens eine Erziehungsberechtigte oder ein Erziehungsberechtigter in betriebsnotwendiger Stellung in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichen Interesse tätig ist.

**Zu den gesamtgesellschaftlich zwingend aufrechtzuerhaltenden Bereichen gehören insbesondere folgende Berufsgruppen** (Aufzählung nicht abschließend):

- Beschäftigte im Gesundheitsbereich, medizinischen und pflegerischen Bereich,
- Beschäftigte zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen,
- Beschäftigte im Bereich der Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr,
- Beschäftigte im Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche.

Arbeitgeber/Dienstherr-Dienststelle \_\_\_\_\_

Anschrift/Adresse \_\_\_\_\_

Ansprechperson (Name/Telefon/E-Mail) \_\_\_\_\_

Es wird bestätigt, dass Herr/Frau \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte/r von \_\_\_\_\_

in unserem Betrieb/unsere Dienststelle derzeit und auf absehbare Zeit aktiv tätig ist.

Der/die Beschäftigte ist als \_\_\_\_\_

mit einer Wochenarbeitszeit von \_\_\_\_ Stunden, an folgenden Tage/Zeiten tätig:

Der/die Beschäftigte ist in betriebsnotwendiger Stellung in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichen Interesse (Erläuterung siehe oben) tätig.

Begründung:

\_\_\_\_\_  
 Datum - Unterschrift Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
 Stempel Arbeitgeber