

## NOTWENDIGKEIT DER NOTBETREUUNG IN KITA - Erklärung der Eltern

(Stand: 21.03.2020; 15:00 Uhr)

Name des Kindes

Name der Eltern

*Elternteil 1*

*Elternteil 2*

Name des Arbeitgebers

*Elternteil 1*

*Elternteil 2*

Ich/wir gehören zu/r folgenden anspruchsberechtigten Berufsgruppe/n für Kitanotbetreuung:

Elternteil 1	Elternteil 2	Berufsgruppen <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Polizei, Feuerwehr und Hilfsorganisationen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Justizvollzug
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Krisenstabspersonal
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	betriebsnotwendiges Personal von BVG, S-Bahn, BWB, BSR, weiterer Unternehmen des ÖPNV und der Ver-/ Entsorgung, Energieversorgung (Strom, Gas)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	betriebsnotwendiges Personal im Gesundheitsbereich (v. a. ärztliches Personal, Pflegepersonal und medizinische Fachangestellte, Reinigungspersonal, sonstiges Personal in Krankenhäusern, Arztpraxen, Laboren, Beschaffung, Apotheken)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	betriebsnotwendiges Personal im Pflegebereich
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	betriebsnotwendiges Personal und Schlüsselfunktionsträger in öffentlichen Einrichtungen und Behörden von Bund u. Ländern, Senatsverwaltungen, Bezirksämtern, Landesämtern und nachgeordneten Behörden, Jobcentern und öffentlichen Hilfeangeboten <sup>2</sup> und Notdienste
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Personal, das die Notversorgung in Kita und Schule sichert
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sonstiges betriebsnotwendiges Personal der kritischen Infrastruktur und der Grundversorgung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einzelhandel (Lebensmittel- und Drogeriemärkte)

Ich versichere/wir versichern, dass die Betreuung der o.g. Kinder nicht anders bewerkstelligt werden kann. Ich werde/wir werden die Notbetreuung nur im unbedingt erforderlichen Umfang in Anspruch nehmen.

*Datum*

*Unterschrift Elternteil 1*

*Unterschrift Elternteil 2*

<sup>1</sup> Für folgende Berufsgruppen gilt die Ein-Elternregelung: **Gesundheitsbereich** (ärztl. Personal, Pflegepersonal u. medizinische Fachangestellte, Reinigungspersonal, sonstiges Personal in Krankenhäusern Arztpraxen, Laboren, Beschaffung, Apotheken); **Pflege, Polizei** und **Feuerwehr**, **Justizvollzug, Behindertenhilfe, Einzelhandel**.

<sup>2</sup> Einschließlich Eingliederungs-, Wohnungsnotfall- und Jugendhilfe, betriebsnotwendiges Personal in der Jugendhilfe und Eingliederungshilfe, (insbesondere Notdienstsysteme Kinderschutz, stationäre und teilstationäre Einrichtungen, Kita, Vormünder, ambulante Hilfe zur Erziehung)