



FILDERSTADT

*Eine Stadt.
Viele Möglichkeiten.*

Notfallbetreuung an Schulen und in Betreuungseinrichtungen der Verlässlichen Grundschule/Flexiblen Nachmittagsbetreuung

Für eine Betreuung ab Montag, 27. April 2020 ist aus organisatorischen Gründen eine Abgabe des Formulars bis spätestens Donnerstag, 23. April 2020, 18:00 Uhr erforderlich. Selbstverständlich werden auch alle Anträge die nach der Abgabefrist eingehen zeitnah bearbeitet.

Ansprechpartner*in bei der Stadtverwaltung / Abgabe des Formulars:
Amt für Familie, Schulen und Vereine
Martinstr. 5, Filderstadt-Bernhausen
E-Mail: amt40@filderstadt.de
Fax: 0711/7003-330

Sollten Sie Fragen haben oder Hilfe beim Ausfüllen des Formulars benötigen, können Sie sich gerne unter den Telefonnummern 0711/7003-207 oder -379 an uns wenden.

Gemäß der Entscheidung der Landesregierung wird die Notfallbetreuung ab Montag, 27. April erweitert. Eine Notfallbetreuung während der regulären Schulzeit wird für Schüler*innen bis einschließlich zur **7. Klasse** angeboten. **Für die Notfallbetreuung der Klassenstufen 5 bis 7 reichen Sie bitte den Antrag direkt bei der Schule Ihres Kindes ein.** Ergänzend zur Notfallbetreuung in der Schule gibt es für die Schüler*innen der Klassen 1 bis 4 eine Notfallbetreuung in den Betreuungseinrichtungen der Verlässlichen Grundschule/Flexiblen Nachmittagsbetreuung. Da hier eine enge Abstimmung zwischen den Grundschulen und der kommunalen Betreuung erforderlich ist, reichen Sie diesen Antrag bitte direkt beim Amt für Familie, Schulen und Vereine ein.

Einen Anspruch auf Notfallbetreuung haben folgende Kinder:

- Beide Erziehungsberechtigten oder der/die Alleinerziehende sind in Bereichen der kritischen Infrastruktur tätig
- Beide Erziehungsberechtigten oder der/die Alleinerziehende sind vom Arbeitgeber*in als unabhkömmlich gestellt und haben eine Präsenzpflcht am Arbeitsplatz, weshalb eine Betreuung nicht erfolgen kann. Dasselbe gilt für freiberuflich oder selbständig Tätige, die eine Präsenzpflcht außerhalb der Wohnung nachweisen.

Der Bedarf ist durch folgende Anlagen nachzuweisen:

- Erklärung des/der Arbeitgeber*in über die Unabhkömmlichkeit und die Präsenzpflcht des/der Arbeitnehmer*in mit Angabe des Zeitraums und Angabe des Berufszweigs
- Eigenbescheinigung von selbständig und freiberuflich Tätigen, dass Präsenzpflcht außerhalb der Wohnung besteht.
- Erklärung der Erziehungsberechtigten, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist.

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					

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 VG/FN betreut. Die Hygienehinweise des Kultusministeriums für Schulen werden entsprechend umgesetzt.

Ausgeschlossen von der Teilnahme an der Notfallbetreuung 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.**

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 unabkömmlich sind
2. eine Teilnahme an der Notfallbetreuung 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 Notfallbetreuung die Richtigkeit und Vollständigkeit der obenstehenden Angaben.

Unterschrift 1. Sorgeberechtigter

Unterschrift 2. Sorgeberechtigter



FILDERSTADT

*Eine Stadt.
Viele Möglichkeiten.*

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: _____

Systemrelevant: ja nein

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 hat.

Es ist nicht möglich, eine Kinderbetreuung durch geeignete Maßnahmen wie Homeoffice, 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:
