**Antrag auf erweiterte Notbetreuung (siehe A)**

**Antrag für eingeschränkten Regelbetrieb (siehe B)**[Aufnahme nur bei freien Notbetreuungskapazitäten möglich!]

**Angabe zum Kind:**

Name, Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum:       In welcher Einrichtung betreut?

(Name der Einrichtung)

Betreuungszeit von       bis       wird benötigt.

(Von 7:00 Uhr bis max. 17:00 Uhr möglich.)

Sind weitere Anträge (z.B. von Geschwisterkinder) in anderen Betreuungseinrichtung gestellt worden?

ja 🠚 Name der Einrichtung:        nein

**Angabe/n der Eltern:** Elternteil 1 Elternteil 2

Name, Vorname:

Anschrift:

Rufnummer:

E-Mail:

**Für eine Aufnahme in die Notbetreuung müssen folgende Voraussetzungen erfüllt sein:**

Berechtigt zur Teilnahme an der erweiterten Notbetreuung sind Kinder, für die der örtliche Träger der öffentlichen Jugendhilfe (Jugendamt - Rhein-Neckar-Kreis) feststellt, dass die Teilnahme an der Notbetreuung zur Gewährleistung des Kindeswohls erforderlich ist. Ebenfalls teilnahmeberechtigt sind Kinder, deren Erziehungsberechtigte beide

einen Beruf ausüben, dessen zugrundeliegende Tätigkeit zur Aufrechterhaltung der kritischen Infrastruktur beiträgt, oder eine präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit außerhalb der Wohnung wahrnehmen und dabei unabkömmlich sowie durch ihre berufliche Tätigkeit an der Betreuung gehindert sind.

Das Vorliegen der Voraussetzungen ist durch Vorlage einer entsprechenden Bescheinigung des Arbeitgebers bzw. des Dienstherrn zu belegen. Bei selbständig oder freiberuflich Tätigen tritt an die Stelle der Bescheinigung die eigene Versicherung, dass die Voraussetzungen vorliegen.

Bitte den **Antrag** mit der/den Arbeitgeber-**Bescheinigung/en** **direkt** per eMail **an die betreffende Einrichtung** **richten**. Kontaktdaten sind unter [www.ilvesheim.de](http://www.ilvesheim.de) abrufbar.

**🠚**

1. **Kriterien für die Aufnahme in den eingeschränkten Regelbetrieb:**

(Hinweis: Die Aufnahme erfolgt nachrangig zu den Anträgen nach A), ein Anspruch auf Betreuung im ursprünglichen Umfang besteht nicht.)

* 1. Vorrangige Aufnahme von Kindern, die für die erweiterte Notbetreuung berechtigt sind.  
  (Kriterium: Regelungen der CoronaVO in der jeweils gültigen Fassung)
* 2. Aufnahme von Kindern mit einem vom Träger der öffentlichen Jugendhilfe festgestellten besonderen Förderbedarf. (Kriterium: Eingliederungshilfe)
* 3. Aufnahme von Vorschulkindern. (Maxis)
* 4. Aufnahme weiterer Kinder nach Alter sowie Geschwisterkinder.  
  (Kindergarten: ältere Kinder zuerst; Krippe: jüngere Kinder zuerst)

**Nur vollständige Unterlagen können berücksichtigt werden. Sollte/n die Bescheinigung/en fehlen ist der Antrag unvollständig und kann nicht bearbeitet werden!**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Alleinerziehende/r:**

A) Ich versichere, dass ich Alleinerziehend bin und dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist. Ich bestätige hiermit, die Richtigkeit meiner Angaben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift

oder

B) Ich bestätige hiermit, dass ich Alleinerziehend bin und die Richtigkeit meiner Angaben. Die entsprechenden Kriterien unter B) habe ich zur Kenntnis genommen und wünsche eine Aufnahme im Rahmen des eingeschränkten Regelbetriebs.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte/r:**

A) Wir versichern, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist und bestätigen hiermit, die Richtigkeit unserer Angaben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift Datum/Unterschrift

oder

B) Wir bestätigen hiermit, die Richtigkeit unserer Angaben. Die entsprechenden Kriterien unter B) haben wir zur Kenntnis genommen und wünschen eine Aufnahme im Rahmen des eingeschränkten Regelbetriebs.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift Datum/Unterschrift