



Bedarfsanzeige für eine Notfallbetreuung im Hort für Kinder der ersten bis vierten Jahrgangsstufe

Bitte reichen Sie für jedes Ihrer Kinder eine separate Bedarfsanzeige ein!

Angaben des/der Sorgeberechtigten (Pflichtangaben):

	1. Sorgeberechtigte	2. Sorgeberechtigte / im Haushalt lebende Person
Vor- und Nachname		
Anschrift		
Name des Unternehmens		
E-Mail		
In welchem strukturelevanten bzw. nicht strukturelevanten Bereich sind Sie tätig?		
Welche Tätigkeit nehmen Sie wahr?		
Sind Sie alleinerziehend?*	Ja	Nein

*Definition Alleinerziehend:

Alleinerziehend ist ein Elternteil, wenn das Kind mit ihm in einem Haushalt wohnt und in diesem Haushalt keine weitere volljährige Person wohnt, die als Betreuungsperson dienen kann. Die Zugehörigkeit zum Haushalt ist anzunehmen, wenn das Kind bzw. die volljährige Person in der Wohnung mit Haupt- oder Nebenwohnsitz gemeldet sind.

Anspruch auf die Notfallbetreuung hat demnach nur eine Personensorgeberechtigte oder ein Personensorgeberechtigter, die bzw. der mit dem zu betreuenden Kind zusammenlebt und allein für dessen Pflege und Erziehung sorgt.

Leben die Eltern mit dem Kind im Wechselmodell, d.h. das Kind hat seinen gewöhnlichen Aufenthalt häufig bei beiden Elternteilen, so lebt das Kind nicht nur mit einem Personensorgeberechtigten zusammen, sodass die Eigenschaft „alleinerziehend“ hier nicht vorliegt.

Lebt ein personensorgeberechtigtes Elternteil gemeinsam mit dem Kind und einer weiteren volljährigen Person in einer Lebensgemeinschaft, so kann grundsätzlich davon ausgegangen werden, dass sich diese weitere volljährige Person an der Erziehung des Kindes beteiligt. Auf die (fehlende) Personensorgeberechtigung des Lebenspartners kommt es dabei grundsätzlich nicht an. Auch in diesem Fall wäre das Merkmal „alleinerziehend“ zu verneinen.



Angaben zum Kind mit Betreuungsbedarf (Pflichtangaben):

Vor- und Nachname	
Geburtsdatum	
Name und Anschrift des Hortes	
Jahrgangsstufe	Stufe 1 Stufe 3 Stufe 2 Stufe 4
Ab wann benötigen Sie die Betreuung?	

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben und erklären, dass Ihnen keine anderen Betreuungsmöglichkeiten zur Verfügung stehen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei unvollständigen Angaben kann Ihre Bedarfsanzeige leider nicht bearbeitet werden.

Bitte senden Sie Ihre Bedarfsanzeige an folgende E-Mail Adresse:

kita-notfallbetreuung@landkreis-oder-spree.de

oder per Fax an folgende Nummer: 03366 35291466

Auskunft zur Arbeitstätigkeit durch den Arbeitgeber

Mit dieser Auskunft bestätigen Sie als Arbeitgeber, dass der/die bei Ihnen Beschäftigte unter die Definition der kritischen Infrastrukturen fallen. Ebenso bestätigen Sie, dass der/die Beschäftigte auf Grund der strukturelevanten Tätigkeit für das Unternehmen unabkömmlich ist. Diese Bescheinigung bildet die Grundlage für den Landkreis Oder-Spree, für die Dauer der Schließung der Betreuungssysteme, einen Notbetreuungsplatz anzubieten. Bitte beachten Sie, dass die Betreuungsplätze begrenzt sind. Sie müssen zwingend für die Mitarbeitenden vorgehalten werden, welche strukturelevante Aufgaben innehaben und deren Fehlen nicht anderweitig kompensiert werden kann.

Unternehmen:

Unternehmensname	
Anschrift	
Telefon	
E-Mail	

Angaben zum Beschäftigten:

Vor- und Nachname	
Beschäftigt als: Zutreffendes Arbeitsgebiet ankreuzen.	
<input type="checkbox"/>	im Gesundheitsbereich, in gesundheitstechnischen und pharmazeutischen Bereichen, im medizinischen und im pflegerischen Bereich, den stationären und teilstationären Erziehungshilfen, in Internaten gemäß § 45 des Achten Buches Sozialgesetzbuch, den Hilfen zur Erziehung, der Eingliederungshilfe sowie zur Versorgung psychisch Erkrankter,
<input type="checkbox"/>	Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen in der Bundes-, Landes- und Kommunalverwaltung,
<input type="checkbox"/>	Polizei, Rettungsdienst, Bundeswehr, Katastrophenschutz und Feuerwehr (hauptamtlich) sowie die sonstige nicht-polizeiliche Gefahrenabwehr,
<input type="checkbox"/>	Rechtspflege
<input type="checkbox"/>	Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche,
<input type="checkbox"/>	Energie, Abfall, Ab- und Wasserversorgung, Öffentlicher Personennahverkehr, IT und Telekommunikation, Leistungsverwaltung gemäß SGB II,
<input type="checkbox"/>	Landwirtschaft, Ernährungswirtschaft, Lebensmitteleinzelhandel und Versorgungswirtschaft,
<input type="checkbox"/>	als Erzieherin und Erzieher oder als Lehrerin und Lehrer,
<input type="checkbox"/>	als Lehrerin oder Lehrer für zugelassenen Unterricht, für pädagogische Angebote und Betreuungsangebote in Schulen sowie für die Vorbereitung und Durchführung von Prüfungen,
<input type="checkbox"/>	Medien,
<input type="checkbox"/>	Veterinärmedizin,
<input type="checkbox"/>	für die Aufrechterhaltung des Zahlungsverkehrs erforderliches Personal,
<input type="checkbox"/>	Reinigungsfirmen, soweit sie in kritischen Infrastrukturen tätig sind.

Worin genau besteht die Unverzichtbarkeit?		
Erforderliche Einsatzzeit im Betrieb: pro Tag, pro Woche. Übernacht erforderlich? Wochenende erforderlich?	Arbeitsdauer pro Tag:	
	Arbeitstage pro Woche:	
	Nachtarbeit Wochenendarbeit	

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass der/die Beschäftigte eine strukturelevante Tätigkeit ausübt, welche zwingend unter die Definition „kritische Infrastruktur“ fällt.

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel des Arbeitgebers

ⁱ Kritische Infrastrukturen sind gemäß dem Bundesamt für Sicherheit in der Informationstechnik (BSI-Gesetz-BSIG) : „Organisationen und Einrichtungen mit wichtiger Bedeutung für das staatliche Gemeinwesen, bei deren Ausfall oder Beeinträchtigung nachhaltig wirkende Versorgungsengpässe, erhebliche Störungen der öffentlichen Sicherheit oder andere dramatische Folgen eintreten.“