

# Gemeinde Dötlingen

Der Bürgermeister



## Checkliste für die Notbetreuung in Kindertagesstätten

Diese Checkliste soll Ihnen helfen, Ihren Anspruch auf Notfallbetreuung zu prüfen und ggf. nachzuweisen. Es handelt sich nicht um die Anmeldung zur Notbetreuung!

Mit der Schließung von Kindertagesstätten sollen die Infektionsketten des Corona-Virus unterbrochen werden. Eine Notbetreuung dient lediglich zur Sicherstellung grundlegender Aspekte der Daseinsvorsorge und kann daher nur im absoluten Ausnahmefall gewährt werden!

Bitte prüfen Sie daher sehr sorgfältig und kritisch, ob für Sie ein **Ausnahmefall** zutrifft. Der Aufenthalt zuhause und in kleinen Gruppen ist unbedingt der Betreuung in einer Einrichtung vorzuziehen.

Bitte nehmen Sie die folgenden Einschätzungen für jeden Sorgeberechtigten vor. Geben Sie in der folgenden Checkliste bitte auch an, wenn es lediglich eine sorgeberechtigte Person gibt.

Ich habe \_\_\_\_ betreuungsbedürftige Kinder. Davon sind \_\_\_\_ in der Krippe, \_\_\_\_ im Kindergarten, \_\_\_\_ in der Grundschule und \_\_\_\_ in einer weiterführenden Schule.

Unter regulären Bedingungen besucht das Kind bzw. besuchen die Kinder folgende Einrichtung/en: \_\_\_\_\_

DÖTLINGEN



kulturell & natürlich

Postanschrift:  
Hauptstraße 26  
27801 Neerstedt  
Tel.: 04432 950-0  
Fax: 04432 950-100

[www.doetlingen.de](http://www.doetlingen.de)

Bankverbindung:  
Volksbank Wildeshauser Geest eG  
IBAN DE68 2806 6214 3610 2296 00  
BIC GENODEF 1WDH

Landessparkasse zu Oldenburg  
IBAN DE96 2805 0100 0029 3100 75  
BIC SLZODE22

Öffnungszeiten:  
mo. 08:00 – 12:00 Uhr  
di. 08:00 – 12:00 Uhr  
mi. geschlossen  
do. 08:00 – 12:00 Uhr und  
14:00 – 18:00 Uhr  
fr. 08:00 – 12:00 Uhr  
oder täglich nach  
Vereinbarung



Landkreis Oldenburg



Tätigkeitsfeld	Nein	Ja, bitte betroffene/n Erziehungsberechtigte/n ergänzen	Häusliche Arbeit vollkommen ausgeschlossen
Polizei, Justizvollzug, Ordnungsbereich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>
Rettungsdienst, Berufsfeuerwehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>
Gesundheitswesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>
Staats- und Regierungsfunktionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>
Es gibt lediglich eine sorgeberechtigte Person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>

Bitte beschreiben Sie, welche Tätigkeit Sie in Ihrem Beruf genau ausüben:

Erziehungsberechtigte/r 1:

---

Erziehungsberechtigte/r 2:

---

Welche Alternativen für eine Notbetreuung haben Sie geprüft:

---

Mit dem oder den Arbeitgeber/n wurden nachfolgende Alternativen zur Leistung der Arbeit geprüft und verworfen:

---

Mein bzw. unsere Arbeitgeber ist bzw. sind:

---

Ich bzw. wir haben eine entsprechende ausdrückliche Erklärung dieser Angaben durch meinen bzw. unsere Arbeitgeber erhalten. (Hinweis: Der oder die Arbeitgeber ist gehalten, in seiner Bestätigung ausdrücklich zu erklären, warum für die oder den Arbeitnehmer/in keine Möglichkeiten zur beruflichen Entlastung bestehen.)



Unter Berücksichtigung der vorgenannten Umstände kann auf eine Betreuung in nachfolgendem Umfang keinesfalls verzichtet werden. Mir ist klar, dass ich selbst im Falle einer Ausnahmerechtigung gehalten bin, durch die Prüfung geeigneter Alternativen den Betreuungsumfang so gering wie möglich zu halten. Die Entscheidung über die maximal mögliche Betreuungszeit obliegt letztendlich dem Anbieter, der auf Grundlage der infektionsschutzrechtlichen Vorgaben unter Bewertung der aktuellen Situation entschieden wird.

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stunden:	Stunden:	Stunden:	Stunden:	Stunden:

Sofern Sie nach Bearbeitung dieser Checkliste weiterhin der Auffassung sind, einen Anspruch auf Notbetreuung zu haben und diesen unbedingt zu benötigen, wenden Sie sich bitte unter Angabe Ihres Namens sowie der Name der betroffenen Kinder an das Amt für Jugendangelegenheiten der Gemeinde Dötlingen, Hauptstraße 26, 27801 Neerstedt, vorzugsweise per Mail unter [gemeinde.doetlingen@doetlingen.de](mailto:gemeinde.doetlingen@doetlingen.de). Legen Sie diese Liste und die Erklärungen der oder des Arbeitgebers als Beleg bei. Sie erhalten dann weitere Informationen, ob und wie ihrem Wunsch entsprochen werden kann.

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

---

Ort, Datum

---

Name, Unterschrift