

# Stadt Ettlingen



**Notbetreuung von Kindern aus städtischen Kinderbetreuungseinrichtungen und kommunalen Schulen während der Schließung von Kinderbetreuungseinrichtungen und Schulen zur Aufrechterhaltung der Leistungsfähigkeit systemrelevanter Berufsgruppen.**

## **Anfrage und Anmeldung zur Notbetreuung**

Das Land Baden-Württemberg schließt ab Dienstag, 17. März 2020 bis zum Ende der Osterferien, die Kindertagesstätten und Schulen im Land. Davon ist auch die Stadt Ettlingen betroffen. Die Stadt Ettlingen wird auf freiwilliger Basis bis auf Weiteres eine Notfallbetreuung für Kinder aus städtischen Kinderbetreuungseinrichtungen und Schülerinnen und Schüler Ettlinger Schulen bis einschließlich der Klassenstufe 6 einrichten, um in den Bereichen der systemrelevanten Infrastrukturen die Arbeitsfähigkeit der Erziehungsberechtigten, die sich andernfalls um ihre Kinder kümmern müssten, aufrecht zu erhalten.

Zu den systemrelevanten Infrastrukturen zählen insbesondere folgende Bereiche:

- Apotheken, Labore, Praxen, Krankenhäuser/ Pflegeheime und deren Verwaltungen;
- Ämter und Behörden (Stadt Ettlingen, Landkreis, Regierungspräsidium);
- Polizei, Feuerwehr, Rettungsdienste und Seelsorge;
- Justiz;
- Lebensmittelgeschäfte und Drogeriemärkte;
- Lieferbetriebe für Lebensmittel und wichtiger Güter des täglichen Bedarfs;
- Energie- und Wasserversorgung und Entsorgung;
- Reinigungsdienste für systemrelevante Infrastrukturen.

Die Entscheidung, welche Personengruppen das sind, trifft die Stadtverwaltung auf Grundlage von Empfehlungen des Landes und nach Maßgabe der „Checkliste - Notbetreuung“.

Liegen die Voraussetzungen der „Checkliste - Notbetreuung“ nicht vor, erfolgt keine Notbetreuung.

**Kinder die in den letzten 14 Tagen in einem Risikogebiet gemäß Festlegung des Robert-Koch-Instituts, in Italien, in Frankreich, in Österreich oder in der Schweiz waren, müssen entsprechend den Empfehlungen des Bundesgesundheitsministeriums bis zum Ende der 14 tägigen Sicherheitszeitspanne zu Hause bleiben und können vorher nicht aufgenommen werden.**

<b>Kind 1</b> Name und Adresse:		<b>Kind 2</b> Name und Adresse:	
<b>aktuelle Kinderbetreuungs- einrichtung / Schule</b>		<b>aktuelle Kinderbetreuungs- einrichtung / Schule</b>	
<b>Betreuungsbedarf:</b> <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag	Zeitraum _____ _____ _____ _____ _____	<b>Betreuungsbedarf</b> <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag	Zeitraum _____ _____ _____ _____ _____
<b>Elternteil 1</b> Name und Adresse		<b>Elternteil 2</b> Name und Adresse	
Telefon: Mobil: E-Mail:		Telefon: Mobil: E-Mail:	
<b>Arbeitsbereich Elternteil 1</b> bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> Apotheken, Labore, Praxen, Krankenhäuser/ Pflegeheime und deren Verwaltungen; <input type="checkbox"/> Ämter und Behörden (Stadt Ettlingen, Landkreis, Regie- rungspräsidium); <input type="checkbox"/> Polizei, Feuerwehr, Rettungs- dienste und Seelsorge; <input type="checkbox"/> Justiz; <input type="checkbox"/> Lebensmittelgeschäfte und Drogeriemärkte; <input type="checkbox"/> Lieferbetriebe für Lebensmittel und wichtiger Güter des tägli- chen Bedarfs; <input type="checkbox"/> Reinigungsdienste für system- relevante Infrastrukturen.	Arbeitgeber:	<b>Arbeitsbereich Elternteil 2</b> bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> Apotheken, Labore, Praxen, Krankenhäuser/ Pflegeheime und deren Verwaltungen; <input type="checkbox"/> Ämter und Behörden (Stadt Ettlingen, Landkreis, Regie- rungspräsidium); <input type="checkbox"/> Polizei, Feuerwehr, Rettungs- dienste und Seelsorge; <input type="checkbox"/> Justiz; <input type="checkbox"/> Lebensmittelgeschäfte und Drogeriemärkte; <input type="checkbox"/> Lieferbetriebe für Lebensmittel und wichtiger Güter des tägli- chen Bedarfs; <input type="checkbox"/> Reinigungsdienste für system- relevante Infrastrukturen.	Arbeitgeber:

Ich/Wir versichere/n, dass ich/wir keine andere Betreuungsmöglichkeit (Ehe- oder Lebenspartner, Freunde etc.) habe/n und die Voraussetzungen der „Checkliste - Notbetreuung“ vorliegen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_