

Prüfbogen: Notfallbetreuung in Schulen insbesondere der Jahrgänge 1 bis 6 inkl. im Offenen Ganztage

Name des Kindes:	
Vorname des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	
Anzahl der Erziehungsberechtigten	
Schule:	
besucht Gruppe/Klasse:	

1. Gesundheitliche Einschränkungen des Kindes	<i>(Bitte Zutreffendes ankreuzen!)</i>	
	Ja	Nein
1.1. Kind weist Corona-spezifischen Krankheitssymptome auf.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2. Kind hatte innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einer infizierten Person.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3. Kind hat sich in den letzten 14 Tagen in einem Gebiet aufgehalten, das durch das Robert-Koch-Institut (RKI) aktuell als Risikogebiet ausgewiesen ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Angaben der Schulleitung</i>		
Voraussetzung Prüfschritt 1 erfüllt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>(wenn alle drei Kriterien mit Nein beantwortet werden können, gilt die Voraussetzung als erfüllt)</i>		

2. Betreuung des Kindes	<i>(Bitte Zutreffendes ankreuzen!)</i>	
	Ja	Nein
2.1 Die Betreuung des Kindes ist durch Eltern oder anderweitig sichergestellt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2 Die Betreuung des Kindes durch Dritte unter 60 Jahren ist sichergestellt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>(Angaben Schulleitung!)</i>		
Voraussetzungen Prüfschritt 2 erfüllt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>(Erläuterung: Voraussetzung 2 ist erfüllt, wenn alle zwei Kriterien mit Nein beantwortet werden können.)</i>		

Schlüsselperson/ Betreuungsperson

Ist die Person eine unentbehrliche Schlüsselperson im Sinne des Erlasses *(bitte zutreffendes Ankreuzen)*

Das ist insbesondere der Fall, wenn die Eltern in Einrichtungen der folgenden Bereiche tätig sind. Dabei ist die individuelle Berufsausübung entscheidend für die Unabkömmlichkeit der Person. (Zutreffendes bitte ankreuzen):

	Erziehungsberechtigter 1		Erziehungsberechtigter 2	
	Ja	Nein	Ja	Nein
- Sektor Gesundheit,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sektor Wasser Entsorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sektor Ernährung, Hygiene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sektor Informationstechnik und Telekommunikation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sektor Finanz- und Wirtschaftswesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sektor Transport und Verkehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sektor Medien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sicherstellung der öffentlichen Infrastrukturen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sektor staatliche Verwaltung (Bund, Land, Kommune)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sektor Schulen, Kinder- und Jugendhilfe, Behindertenhilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Angaben der Schulleitung

Voraussetzungen Prüfschritt 3 erfüllt?

(Erläuterung: Voraussetzung 3 ist erfüllt, wenn ein Kriterium mit Ja beantwortet werden kann. Bei Haushalten mit zwei Erziehungsberechtigten muss dies für beide gelten. Ansonsten ist eine Betreuung ausgeschlossen und die Prüfung endet hier.)

Voraussetzung für die Notfallbetreuung des Kindes ist die Vorlage der Bescheinigung des Arbeitgebers.

Erklärung des Arbeitgebers über die Unabkömmlichkeit

Familienname Arbeitnehmer*in: _____

Vorname Arbeitnehmer*in: _____

Kontaktmöglichkeit (Tel.-Nr. oder Mailadresse): _____

Adresse Arbeitnehmer*in: _____

Name, Anschrift und Branche des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin:

Die o. g. Person ist in unserem Unternehmen / unserer Dienststelle als

_____ (Funktion) beschäftigt.

Eine Anwesenheit im Betrieb ist aus folgendem Grund zwingend erforderlich:

Home Office, Mobiles Arbeiten oder Sonderurlaub sind nicht möglich, um die dringenden Aufgaben zu erledigen. Unser Unternehmen / unsere Dienststelle kann keine eigene Kinderbetreuung sicherstellen.

Ort, Datum

Dienst- oder Firmenstempel

Unterschrift Arbeitgeber