

Bremen, 18.03.20

***Anmeldung zum Kita-Notdienst zur Abgabe bei der Kita-Leitung***

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

der Senat hat am letzten Freitag und am heutigen Dienstag beschlossen, dass trotz der generellen Schließungen von Kitas in den Einrichtungen Notdienste angeboten werden.

Und zwar für Kinder von Erziehungsberechtigten, die als Alleinerziehende oder beide in Berufen tätig sind, die für das staatliche Gemeinwesen, insbesondere die Gesundheitsversorgung, die Versorgung mit lebensnotwendigen Gütern und Dienstleistungen oder für die öffentliche Sicherheit unverzichtbar sind.

Die Inanspruchnahme von Notdiensten stellt kein Wahlrecht für die Erziehungsberechtigten dar, sondern wird nur ermöglicht, um die unbedingt notwendigen Strukturen des öffentlichen Lebens aufrechtzuerhalten.

Die Kinder werden im Rahmen der Notdienste in möglichst kleinen, voneinander getrennten Gruppen betreut.

Bitte melden Sie ihr Kind nur dann zum Notdienst an, wenn dies unbedingt erforderlich ist!

Ihre Kita-Leitung

Hiermit beantrage ich die Notbetreuung meines Kindes für den Zeitraum

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

in der Kita \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ (tagsüber)

Vorname/Name des 1. Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ ausgeübte Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Vorname/Name des 2. Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ ausgeübte Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Ich bin alleinerziehend

Ich / wir bin / sind in folgendem Bereich/in folgenden Bereichen berufstätig:

**(Zutreffend bitte für beider Erziehungsberechtigten ankreuzen)**

Gesundheitswesen inkl. Rettungsdienst (Ärzte, Pflegepersonal, für den Dienstbetrieb notwendiges Reinigungs- und Verwaltungspersonal sowie sonstiges Personal in Krankenhäusern, Arztpraxen/Zahnarztpraxen, Laboren, medizinische Beschaffung, Apotheken, Arzneimittel- und Medizinische Produkthersteller)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Feuerwehr (inkl. Rettungsdienst)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vollzugsdienst der Polizei
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Katastrophenschutz
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sicherung der Notdienste in Kita oder Schule

Ich / wir bin / sind in folgendem Bereich/in folgenden Bereichen berufstätig. Meine / unsere Tätigkeit/-en ist/sind zur Aufrechterhaltung des Betriebs zwingend notwendig:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ver- und Entsorgung (Strom, Wasser, Energie, Abfall)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Justiz (Gerichte, Staatsanwaltschaft, Strafvollzug etc.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stationäre Betreuungseinrichtungen (z.B. Hilfen zur Erziehung)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ambulante Pflegedienste und stationäre Pflegeeinrichtungen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Informationstechnik und Telekommunikation (insbesondere Einrichtungen zur Entstörung und Aufrechterhaltung der Netze)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ernährung, Hygiene (Produktion, Groß- und Einzelhandel) – inkl. Zulieferung, Logistik
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Transport und Verkehr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Finanzen, ggf. Bargeldversorgung, Sozialtransfers
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Öffentliche Behörden von Bund, Land, Kommunen und Sozialversicherung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Medien

Ich versichere die Richtigkeit meiner / unserer Angaben und nehme zur Kenntnis, dass der Einrichtungsträger sich vorbehält, die Vorlage einer Bescheinigung des/der Arbeitgeber/s zu verlangen.

Bremen,

Ort / Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigte/n