



Antrag auf Notbetreuung in den Ferien

in den weiterführenden Schulen des Landkreises St. Wendel

aufgrund der SARS-CoV-2 Pandemie

1. Grundsätzliches

In verschiedenen weiterführenden Schulen des Landkreises St. Wendel wird durch die Wiaf gGmbH vom Montag, 06. Juli 2020 bis Freitag, 24. Juli 2020 eine Ferien-Notbetreuung angeboten.

Auf Antrag wird geprüft, ob Ihnen eine Notbetreuung ermöglicht werden kann. Der Antrag wird nur geprüft, wenn alle Angaben vollständig gemacht werden. Ein Rechtsanspruch besteht nicht. Der Antrag kann bei Ihrer Schule oder direkt beim Landkreis St. Wendel, Schulverwaltung, Werschweilerstr. 14, 66606 St. Wendel, Mail: schulverwaltungsamt@lkwnd.de eingereicht werden.

Das Angebot richtet sich insbesondere

- 1) an Erziehungsberechtigte, die in **der Daseinsfürsorge tätig sind**, unabhängig davon, ob ein oder beide berufstätige Erziehungsberechtigte dieser Berufsgruppe angehören und keine anderweitige Betreuung möglich ist. Zu diesen Berufsgruppen zählen zum Beispiel **hauptberufliche Feuerwehr, Polizei, Strafvollzugsdienst, Rettungsdienst, medizinische Einrichtungen inklusive Apotheken, stationäre Betreuungseinrichtungen, ambulante und stationäre Pflegedienste, die Produktion und Versorgung von Lebensmitteln des täglichen Bedarfs, kritische Infrastruktur**, sowie
- 2) an **(berufstätige) Alleinerziehende und andere Erziehungsberechtigte**, wenn keine anderweitige Betreuung möglich ist
- 3) an weitere Berufsgruppen: z. B. **Beschäftigte der Arbeitsagentur** (die für die Auszahlung des Kurzarbeitergeldes zuständig sind), **Schornsteinfeger** (Brandschutz), **Lehrkräfte und ErzieherInnen**, die in ihren Einrichtungen präsent sein müssen

Bitte schöpfen Sie alle Ihnen verfügbaren Betreuungsmöglichkeiten aus, bevor Sie diesen Antrag stellen.

2. Erklärung des Antragsstellers

- Eine eigenorganisatorische häusliche Betreuung ist mir/uns möglich.
- Eine eigenorganisatorische häusliche Betreuung ist mir/uns nicht möglich.

Begründung: _____

3. Erklärung zum Gesundheitszustand des Kindes, welches Notbetreuung in Anspruch nehmen möchte.

- Hiermit erkläre ich, dass unser Kind gesund ist.
- Hiermit erkläre ich, dass ein erhöhtes Gesundheitsrisiko vorliegt (wie Vorerkrankungen mit unterdrücktem Immunsystem oder akuter Infekt).

4. Angaben zum Antragsteller

	Personensorgeberechtigte/r A	Personensorgeberechtigte/r B
Name		
Vorname		
Telefon		

5. Erklärung zur Bevölkerungsgruppe

Angaben zur personensorgeberechtigten Person A

Hiermit erkläre ich, dass ich zu folgender Bevölkerungsgruppe gehöre:

- Priorität 1** (Erziehungsberechtigte, die in der Daseinsfürsorge tätig sind)
- Priorität 2** (Härtefälle wie z.B.: Alleinerziehende)
- Priorität 3** (Andere)

Bitte geben Sie weitere Details zu Ihrem Beschäftigungsverhältnis an (Arbeitsort, Umfang usw.):

Angaben zur personensorgeberechtigten Person B

Hiermit erkläre ich, dass ich zu folgender Bevölkerungsgruppe gehöre:

- Priorität 1** (Erziehungsberechtigte, die in der Daseinsfürsorge tätig sind)
- Priorität 2** (Härtefälle wie z.B.: Alleinerziehende)
- Priorität 3** (Andere)

Bitte geben Sie weitere Details zu Ihrem Beschäftigungsverhältnis an (Arbeitsort, Umfang usw.):

6. Hiermit wird Notbetreuung für unser Kind beantragt:

Name, Vorname	Alter (0-12 Jahre)	Betreuungsart
		<input type="checkbox"/> Krippenbetreuung <input type="checkbox"/> Regelbetreuung <input type="checkbox"/> Tagesbetreuung <input type="checkbox"/> Schulkindbetreuung

Name der Einrichtung: _____

7. Geschwisterkinder

Wurde für ein Geschwisterkind ebenfalls bei einem weiteren Träger ein Antrag auf Notbetreuung gestellt?

- nein
- ja:

Name des Kindes: _____

Name des Trägers/ Einrichtung: _____

8. Zeitraum der Notbetreuung (sollte analog zur Arbeitszeit sein)

8.1 Arbeitszeit:

Arbeitstage:

- montags: von:_____ bis_____
- dienstags: von:_____ bis_____
- mittwochs: von:_____ bis_____
- donnerstags: von:_____ bis_____
- freitags: von:_____ bis_____

8.2 Betreuungstage

Datum:	von:	bis:

	08.00 - 12.00 Uhr	12.00 - 16.00 Uhr
Mo		
Di		
Mi		
Do		
Fr		
Sa		
So		

9. Kosten

Die Notbetreuung in den Ferien kostet 30,- Euro pro angefangener und beantragter Ferienwoche und wird von der Wiaf gGmbH anschließend in Rechnung gestellt.

_____	_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift Sorgeberechtigte/r	Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Entscheidung der Schulverwaltung	
<input type="checkbox"/> ja (sofort)	
<input type="checkbox"/> ja, bedingt (Warteliste)	
<input type="checkbox"/> nein	_____
	Unterschrift/ Stempel