

Antrag auf Aufnahme in den „eingeschränkten Regelbetrieb“
in der Kindertageseinrichtung _____
aufgrund der SARS-CoV-2 Pandemie

1. Grundsätzliches

Aufgrund der Anordnung der saarländischen Landesregierung wird ab dem 08.06.2020 ein „eingeschränkter Regelbetrieb“ in den Kindertageseinrichtungen möglich sein.

Auf Antrag wird geprüft, inwieweit eine Aufnahme möglich ist. Der Antrag wird nur geprüft, wenn alle Angaben **vollständig gemacht** werden. Der Antrag ist bei der zuständigen Stelle abzugeben.

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

2. Erklärung des Antragsstellers

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

Begründung: _____

3. Erklärung zum Gesundheitszustand des Kindes, welches den „eingeschränkten Regelbetrieb“ in Anspruch nehmen möchte.

- Hiermit erkläre ich, dass unser Kind gesund ist und meines Wissens nicht in Kontakt zu infizierten Personen stand oder seit dem Kontakt mit infizierten Personen 14 Tage vergangen sind und mein Kind keine Krankheitssymptome aufweist.
- 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		
Mail		

5. Erklärung zur Bevölkerungsgruppe

Angaben zur personensorgeberechtigten Person A

Hiermit erkläre ich, dass ich zu folgender Bevölkerungsgruppe gehöre:

- Priorität 1** (Erziehungsberechtigt, die in der Daseinsfürsorge tätig sind)
- Priorität 2** (Härtefälle wie z. B. Alleinerziehende)
- Priorität 3** (andere Erziehungsberechtigte, wenn keine anderweitige Betreuung möglich ist).

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** (systemrelevante Berufe)
- 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 die Aufnahme in den „eingeschränkten Regelbetrieb“ für unser Kind beantragt:

Name, Vorname	Alter (0-6 Jahre)	Betreuungsart
		<input type="checkbox"/> Krippenbetreuung <input type="checkbox"/> Kindergartenbetreuung (Regelzeit) <input type="checkbox"/> Kindergartenbetreuung (ganztags)

9. Information

Ich wurde darüber informiert, dass

- ich sofort mein Kind aus der Einrichtung abhole, sobald während der Betreuung Krankheitssymptome auftreten,
- diese Bedarfsmeldung nicht zwangsläufig zu einer Aufnahme in den eingeschränkten Regelbetrieb führt, da die vorhandenen Kapazitäten begrenzt sind,
- es sich bei dem eingeschränkten Regelbetrieb um eine vorübergehende Maßnahme im Rahmen des Infektionsschutzgesetzes handelt.
- **Mit Unterzeichnung des Antrags erklären Sie sich mit der Datenverarbeitung einverstanden. Sie kann ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Mit Unterzeichnung des Antrags willigen Sie ein, dass der Antrag an die zuständigen Behörden zur Überprüfung gesendet werden kann.**

Nohfelden, den _____

(Unterschrift der Eltern)

Entscheidung der Einrichtungsleitung (Begründung)

- ja (sofort)
 ja, bedingt (Warteliste)
 nein

Unterschrift/ Stempel Einrichtungsleitung