



Feststellung des Betreuungsbedarfes für „strukturelevantes“ Personal

Die Kindertagesbetreuungsstandorte schließen vorerst bis zum Ende der Osterferien (19.04.2020).

Die Landeshauptstadt Potsdam hält für das sogenannte „strukturelevante“ Personal (in Anlehnung an die Definition des Bundesministeriums des Innern: Nationale Strategie zum Schutz Kritischer Infrastrukturen (KRITIS-Strategie) Notfallbetreuungsplätze vor. Eine Betreuung wird für die Kinder bis einschließlich 6. Jahrgangsstufe (Grundschulalter) ermöglicht. Ermöglicht werden soll die Betreuung allen in strukturelevanten Bereichen in Potsdam tätigen Personen, unabhängig vom Wohnort (Arbeitsortprinzip).

Ob Sie unter die Begrifflichkeit „strukturelevantes“ Personal fallen, entnehmen Sie bitte der Anlage 1. Abweichungen hiervon sind derzeit nicht vorgesehen.

Um einen dieser Betreuungsplätze zu erhalten, ist es zwingend erforderlich den nachfolgenden Antrag inkl. der Arbeitgeberbescheinigung im Vorfeld der Betreuung vorzulegen. Diese ist Grundlage für ein Testat, dass ein Betreuungsbedarf erforderlich ist. Nur mit diesem Testat erhalten sie Zugang zu einem Notfallbetreuungsstandort. Es wird zunächst davon ausgegangen, die Kinder in ihren angestammten Standorten zu belassen. Dies kann jedoch nicht zwingend gewährleistet werden.

Bitte reichen Sie die Bescheinigung per Mail Notbetreuung@rathaus.potsdam.de oder per Fax 0331 289 84 2240 ein. Täglich in der Zeit von 9-18 Uhr können Sie die Bescheinigung auch beim Kita Tipp, Rathaus Friedrich-Ebert-Straße 79/81, Raum 106 abgeben.

Sofern mehr berechnete Betreuungsanfragen vorliegen, als Plätze vorhanden sind, erfolgt eine Priorisierung durch die Landeshauptstadt Potsdam.

Bitte prüfen Sie eingehend im Vorfeld einer Antragstellung, welche Betreuungsbedarfe sich durch Ihr soziales oder familiäres Umfeld sicherstellen lassen. Verzichten Sie jedoch bitte auf die Sicherstellung der Betreuung durch die Großeltern, also durch eine der gefährdeten Gruppen.

Die Notplätze sind begrenzt und sollten dem Personenkreis zur Verfügung gestellt werden, der keine anderen Möglichkeiten der Versorgung hat.

Vielen Dank für Ihre Kooperation und bleiben Sie gesund.



Antrag auf Betreuung für „strukturelevantes“ Person

Angaben des Antragstellers:

Vor- und Nachname	
Anschrift	
Telefon	
Email	
In welchem strukturelevanten Bereich sind Sie tätig? (siehe Anlage 1)	
Welche Tätigkeit nehmen Sie dort wahr?	
Sind Sie alleinerziehend?	Ja Nein
Sofern Sie nicht alleinerziehend sind; erläutern Sie bitte kurz, warum Ihr Partner nicht die Betreuung übernehmen kann.	

Angaben zum Kind mit Betreuungsbedarf. Bitte für jedes Kind ausfüllen:

Vor- und Nachname:	
Geburtsdatum:	
Angaben zum aktuellen Betreuungs- und Bildungsstandort	
Betreuungsform	Krippe Kindergarten Hort Schule Kindertagespflege
Name und Anschrift des Standorts	
Betreuungsbedarf	bis 6 h bis 8 h bis 10 h
Bedarf pro Wochentag (Montag bis Freitag)	
Bedarf am Wochenende	Ja Nein
Bedarf Nacht	Ja Nein



Für welchen Zeitraum benötigen Sie voraussichtlich die Betreuung? Bitte geben Sie den ersten und voraussichtlich letzten Tag an.	
Würden Sie auch die Betreuung in Anspruch nehmen, wenn Ihr Kind nicht seine angestammte Einrichtung besuchen kann? ¹	Ja Nein

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben und erklären, dass Ihnen keine anderen Betreuungsmöglichkeiten zur Verfügung stehen.

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Sofern dies der Fall ist und ihr Kind in einer anderen, als in seiner angestammten Einrichtung untergebracht werden muss, sind Sie verpflichtet am ersten Betreuungstag, der Einrichtung alle relevanten Daten zu Ihrer Person und Ihrem Kind (z.B. Allergien, Unverträglichkeiten etc.) zu melden.



Bescheinigung des Arbeitgebers zur Vorlage bei der Landeshauptstadt Potsdam zur Bedarfsbestätigung „Notbetreuungsplatz“ (Ausfüllung durch das Unternehmen)

Mit dieser Bescheinigung bestätigen Sie, dass Ihr Unternehmen unter die Definition der kritischen Infrastrukturen (siehe Anlage 1) fällt. Ebenso bestätigen Sie, dass Ihre Mitarbeitenden im Zeitraum bis zunächst einschließlich 19.04.2020 aufgrund seiner als strukturell relevant einzuschätzenden Tätigkeit (siehe Anlage 1) für Ihr Unternehmen unabkömmlich ist. Diese Bescheinigung bildet die Grundlage für die Landeshauptstadt Potsdam den Mitarbeitenden einen Notbetreuungsplatz für die Dauer der Schließung der Betreuungssysteme, zunächst bis 19.04.2020, anzubieten. Bitte beachten Sie, dass die Betreuungsplätze begrenzt sind. Sie müssen zwingend für die Mitarbeitenden vorgehalten werden, welche strukturell relevante Aufgaben inne haben und deren Fehlen nicht anderweitig kompensiert werden kann.

Unternehmen:

Unternehmensname	
Anschrift	
Telefon	
Email	

Angaben zum Beschäftigten:

Vor- und Nachname:	
Beschäftigt als:	
Betriebsadresse: (Eine Betreuung kann nur offeriert werden, sofern der Beschäftigungsort Potsdam ist).	
Erforderliche Einsatzzeit im Betrieb: pro Tag, pro Woche. Übernacht erforderlich? Wochenende erforderlich?	Arbeitsdauer pro Tag: Arbeitstage pro Woche: Nacharbeit Wochenendarbeit

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die, dass

- die durch die benannte Person ausgeführte, strukturell relevante Tätigkeit zwingend für Ihr Unternehmen erforderlich ist und
- dass diese Person nicht anderweitig kompensiert werden kann und
- dass Sie in Ihrem Unternehmen keine eigenen Betreuungsmöglichkeiten vorhalten bzw. eine solche nicht kurzfristig organisieren können.

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel