



### Notbetreuung in den Kindereinrichtungen der Stadt Halberstadt

Mit Beschluss der Landesregierung zu COVID-19 vom 13.03.2020 werden alle Schulen, Horte und Kindertagesstätten zunächst im Zeitraum vom 16.03.2020 bis 13.04.2020 grundsätzlich geschlossen. Für die Grundschulen wurde festgelegt, dass im Rahmen einer Notbetreuung unterrichtliche Angebote eingerichtet werden. Näheres ist über die Grundschulen zu erfragen.

Für die Kindertagesstätten und Horte der Stadt Halberstadt wird ebenfalls eine Notbetreuung zu den regulären Öffnungszeiten vorgehalten.

In diesem Zusammenhang wird folgendes verfügt:

**Eine Notbetreuung wird ermöglicht, wenn folgende Voraussetzungen zutreffen:**

**Beide Eltern arbeiten in einem Bereich, der für die Aufrechterhaltung der wichtigen Infrastrukturen notwendig ist und diese Eltern können keine alternative Betreuung ihrer Kinder sicherstellen.**

**Zu den Arbeitsbereichen gehören:**

- **Gesundheitsbereich (Kliniken, Pflege, Unternehmen für Medizinprodukte)**
- **Versorgung (Energie, Wasser, Lebensmittelherstellung, Arznei)**
- **Justiz**
- **Polizei**
- **Bahn**
- **Feuerwehr**
- **Erzieher\*innen**
- **Lehrer\*innen**

**Diese Regelung trifft auch auf alleinerziehende und alleinsorgeberechtigten berufstätigen Elternteile anderer Berufsgruppen zu, die keine alternative Betreuungsmöglichkeit haben.**

Sollte es außerhalb dieser Regelungen zu Härtefällen oder existenziellen Bedrohungen kommen, möchten wir Sie bitten, entsprechende Nachfragen an das Bürgertelefon **552255** zu den üblichen Geschäftszeiten zu richten.

Stadt Halberstadt

## Bescheinigung des Arbeitgebers

als Nachweis für den Notbetreuungsbedarf vom 16.03.2020 bis zum 13.04.2020

Wir bescheinigen, dass Herr / Frau \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_

wohnhaft: \_\_\_\_\_

in einem der folgenden Arbeitsbereiche tätig ist:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- \_ Gesundheitsbereich (Kliniken, Pflege, Unternehmen für Medizinprodukte)
- \_ Versorgung (Energie, Wasser, Lebensmittelherstellung, Arznei)
- \_ Justiz
- \_ Polizei
- \_ Bahn
- \_ Feuerwehr
- \_ ErzieherInnen
- \_ LehrerInnen

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift und Stempel

Vom Arbeitnehmer auszufüllen:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- \_ Hiermit bestätige ich, dass keine alternative Betreuung meines Kindes

\_\_\_\_\_ möglich ist.

Vor- und Zuname

- \_ Beide Eltern arbeiten in einem Bereich, der für die Aufrechterhaltung der wichtigen Infrastrukturen notwendig ist (Arbeitgeberbescheinigung des anderen Elternteils liegt vor).

Mein Kind muss deshalb in der Kindereinrichtung

\_\_\_\_\_ betreut werden.

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift