


• DER KREISAUSSCHUSS

Landkreis Marburg-Biedenkopf • 35034 Marburg

Fachbereich:	Familie, Jugend und Soziales
Fachdienst:	Betreuungsangebote an Grundschulen
Ansprechpartner/in:	Frau Bäcker/ Frau Otto
Zimmer:	128/ 129
Telefon:	06421 405-1479 / 1453
Fax:	06421 405-1665
Vermittlung:	06421 405-0
E-Mail:	BaeckerE@marburg-biedenkopf.de
	OttoS@marburg-biedenkopf.de
Unser Zeichen:	FB 50.2

(bitte bei Antwort angeben)

März 2020

**Teilnahme Ihres Kindes am Notbetreuungsangebot
an der Grundschule in**

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Landesregierung hat entschieden, dass ab Montag, den 16. März 2020 an allen Schulen kein regulärer Unterricht mehr stattfindet. Für Schülerinnen und Schüler der Jahrgangsstufen 1 bis 6, deren Elternteile beide in sogenannten kritischen Infrastrukturen tätig sind, wird eine Notbetreuung eingerichtet. Die Schule wird die Notbetreuung während der regulären Unterrichtszeit abdecken. Vor und nach dieser Zeit kann Ihr Kind an einer durch den Landkreis Marburg-Biedenkopf durchgeführten Notbetreuung teilnehmen, wenn oben genannte Kriterien erfüllt sind.

Um über die Aufnahme in das Notbetreuungsangebot entscheiden zu können bitten wir Sie, uns beiliegenden Antrag umgehend per Mail oder Fax zukommen zu lassen.

Die von Ihnen erbetenen Angaben dienen ausschließlich der Prüfung für die Aufnahme in das Notbetreuungsangebot und werden nicht an Dritte weitergeleitet. Eine Vernichtung dieser Daten erfolgt nach Beendigung des Prüfverfahrens. Sie sind nicht zur Beantwortung der Fragen verpflichtet, eine Nichtbeantwortung jedoch dazu führen kann, dass Ihr Kind keinen Notbetreuungsplatz erhalten kann.

Mit freundlichen Grüßen
Im Auftrag

Pöpler
Fachbereichsleiter

• **Servicezeiten:**
Montag bis Freitag
8.00 – 14.00 Uhr
und nach Vereinbarung

○ **Dienstgebäude:**
Im Lichtenholz 60
35043 Marburg-Cappel
Fax: 06421 405-1500

○ **Buslinien:**
Linie 2, 3 und 13 (H Schubertstraße)
Linie 6 und Bus MR-80 (H Kreishaus)

○ **Bankverbindungen:**
Sparkasse Marburg-Biedenkopf | Konto-Nr.: 19 | BLZ: 533 500 00
IBAN für Konto 19: DE08 5335 0000 0000 0000 19
SWIFT-BIC.: HELADEF1MAR



Einwilligungserklärung in die Datennutzung

für: _____
(Name des Kindes, Vorname des Kindes, Betreuungsangebot) (Geburtsdatum des Kindes)

im Fachdienst Betreuungsangebote an Grundschulen.

Ihre Daten werden erhoben, um

- feststellen zu können, ob ihr Kind den gewünschten Betreuungsplatz während der Betreuung in der Schulzeit oder in den Schulferien erhalten kann,
- bei Bedarf die Teilnahme Ihres Kindes am Mittagstisch abzuwickeln,
- bei Bedarf Ihren Antrag auf Befreiung von dem Elternbeitrag bearbeiten zu können,
- ggf. weitere Anträge zu bearbeiten.

Ja, ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere folgenden Daten

- Familienname
- Vornamen
- Familienname und Vorname(n) des Kindes,
- Geburtsdatum des Kindes
- Anschrift
- Kontaktdaten (Telefon, E-Mail-Adresse)
- Bankverbindung
- Informationen zu Allergien/ Erkrankungen des Kindes
- Informationen darüber, ob das Kind alleine nach Hause gehen darf, mit dem Schulbus fahren soll oder abgeholt wird.
- ggf. Arbeitgeber
- ggf. Einkommensnachweise
- ggf. Art und Dauer des Bezugs von Sozialleistungen

zum oben genannten Zweck gespeichert und zur Kontaktaufnahme genutzt werden.

Mir/uns ist dabei klar, dass diese Einwilligungserklärung freiwillig und jederzeit schriftlich widerruflich ist.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten (ggf. gesetzl. Vormund)

Folgen des Nicht-Unterzeichnens

Wenn Sie dieser Einwilligungserklärung nicht zustimmen, schließt dies eine Bearbeitung Ihrer Anmeldung aus, da unser Fachdienst auf die Erhebung und Verarbeitung genannter Daten angewiesen ist.

Weitere Informationen zum Datenschutz können Sie bei uns einsehen oder der Homepage des Landkreises Marburg-Biedenkopf unter dem Bereich „Betreuungsangebote an Grundschulen“ entnehmen

SEPA-Lastschriftmandat
Beiträge Grundschulbetreuung
- NOTBETREUUNG -

An den Landkreis Marburg-Biedenkopf Fachdienst Betreuungsangebote an Grundschulen Im Lichtenholz 60 35043 Marburg		Gläubiger: Landkreis Marburg-Biedenkopf Im Lichtenholz 60, 35043 Marburg Gläubiger-ID: DE76ZZZ00000006458 Mandatsreferenznummer: Wird noch mitgeteilt.
--	--	---

Name des Kindes: _____

1. Zahlungspflichtige*r	
Nachname:	
Vorname:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Wohnort:	
2. Bankverbindung	
Name der Bank:	
IBAN:	BIC:
3. Bezeichnung der Forderung(en)	
Dieses Lastschriftmandat gilt für die folgende(n) Forderung(en): <input type="checkbox"/> Kostenbeitrag für die Grundschulbetreuung	
4. SEPA-Lastschriftmandat	
Ich ermächtige den Landkreis Marburg-Biedenkopf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landkreis Marburg-Biedenkopf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Höhe einer Lastschrift richtet sich nach dem in der Anmeldung genannten Betrag.	
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	

Ort, Datum

Unterschrift

Antrag

auf Teilnahme am Notbetreuungsangebot
an der Grundschule in Cölbe
im März 2020 und April 2020

LANDKREIS



MARBURG
BIEDENKOPF

Kind:

Vorname und Name: _____

Geburtstag: _____

Straße, PLZ, Wohnort: _____

Elternteil 1:

Vorname und Name: _____

Berufsgruppe/Berufsbezeichnung: _____

Dienststelle/ Arbeitgeber: _____

Elternteil 2:

Vorname und Name: _____

Berufsgruppe/Berufsbezeichnung: _____

Dienststelle/ Arbeitgeber: _____

Ich bin alleinerziehend: ja

nein

Notfallkontakt/Mobilnummer: _____

ACHTUNG: Nicht betreut werden kann Ihr Kind, wenn es

- Krankheitssymptome aufweist
- in Kontakt zu infizierten Personen steht oder seit dem Kontakt mit infizierten Personen noch nicht 14 Tage vergangen sind
- sich in den 14 Tagen vor Inkrafttreten dieser Verordnung oder danach in einem Risikogebiet für Infektionen mit dem SARS-CoV-2—Virus aufgehalten hat und noch keine 14 Tage seit der Rückkehr vergangen sind

Die Notbetreuung in der Schule wird für Kinder angeboten, deren Eltern /Erziehungs- oder Sorgeberechtigte beide zu den folgenden Personengruppen gehören:

Funktionsgruppe	Elternteil 1 (zutreffendes bitte ankreuzen)	Elternteil 2 (zutreffendes bitte ankreuzen)
Angehörige des Polizeivollzugsdienstes		
Arbeitnehmer des Landes, die bei den Polizeipräsidien tätig sind und Vollzugsaufgaben wahrnehmen		
Angehörige von Feuerwehren		
Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Behörden des öffentlichen Gesundheitsdienstes nach § 2 Abs. 2 des Hessischen Gesetzes über den öffentlichen Gesundheitsdienst		
Richterinnen und Richter, Staatsanwältinnen und Staatsanwälte sowie Amtsanwältinnen und Amtsanwälte der Justiz		
Bedienstete des Justiz- und Maßregelvollzuges		
Bedienstete von Rettungsdiensten		
Helferinnen und Helfer des Technischen Hilfswerkes		
Helferinnen und Helfer des Katastrophenschutzes		
Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in Einrichtungen nach § 23 Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 und 3 bis 7 sowie § 36 Abs. 1 Nr. 2 des Infektionsschutzgesetzes		
Soldatinnen und Soldaten nach § 1 Abs. 1 Satz 1 Soldatengesetz		
Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die in medizinischen und pflegerischen Berufen arbeiten, insbesondere ...		
Altenpflegerinnen und Altenpfleger		
Altenpflegehelferinnen und Altenpflegehelfer		
Anästhesietechnische Assistentinnen und Anästhesietechnische Assistenten		
Ärztinnen und Ärzte		
Apothekerinnen und Apotheker		
Desinfektorinnen und Desinfektoren		

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger		
Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger		
Hebammen		
Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer		
Medizinische Fachangestellte		
Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentinnen und Medizinisch-technische Laboratoriumsassistenten		
Medizinisch-technische Radiologieassistentinnen und Medizinisch-technische Radiologieassistenten		
Medizinisch-technische Assistentinnen für Funktionsdiagnostik oder Medizinisch-technischer Assistenten für Funktionsdiagnostik		
Notfallsanitäterinnen und Notfallsanitäter		
Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten		
Anästhesietechnische Assistentinnen/Assistenten		
Pflegfachfrauen und Pflegfachmänner		
Pharmazeutisch-technische Assistentinnen oder pharmazeutisch-technische Assistenten		
Rettungsassistentinnen und Rettungsassistenten nach § 1 des Rettungsassistentengesetzes		
Zahnärztinnen und Zahnärzte		
Zahnmedizinische Fachangestellte		
Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die unmittelbar in den Sektoren nach § 6 der Verordnung zur Bestimmung Kritischer Infrastrukturen nach dem BSI-Gesetz tätig sind. Dabei bleiben die		

Schwellenwerte der Anhänge 1,2,4 und 5 außer Betracht.		
---	--	--

Bitte legen Sie uns zusammen mit diesem Antrag einen Nachweis der Dienststelle/ Arbeitsstelle über die Zugehörigkeit zu den genannten Berufsgruppen/ Funktionsträgern vor.

Öffnungszeiten und Tarife pro Woche
(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

<input type="checkbox"/>	Notbetreuungsangebot nur vor dem Unterricht	5,75 €
<input type="checkbox"/>	Notbetreuungsangebot nur nach dem Unterricht bis 14.00 Uhr	12,50 €
<input type="checkbox"/>	Notbetreuungsangebot nur nach dem Unterricht bis 15.00 Uhr	14,75 €
<input type="checkbox"/>	Notbetreuungsangebot vor und nach dem Unterricht bis 14.00 Uhr	17,75 €
<input type="checkbox"/>	Notbetreuungsangebot vor und nach dem Unterricht bis 15.00 Uhr	20,00 €
	Beitrag pro Mahlzeit	4,00 €

Mein Kind nimmt am Mittagstisch regelmäßig und an folgenden Wochentagen verbindlich teil:

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

Ich bin/Wir sind mit der Verarbeitung meiner/unsere Daten zum Zwecke der Prüfung der Aufnahme meine/unsere Kindes in das Notbetreuungsangebot einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift der/des Erziehungs- oder Sorgeberechtigten