

## Antrag auf Notbetreuung

Sehr geehrte Arbeitgeber, sehr geehrte Eltern, sehr geehrte Erziehungsberechtigte, für die Planung und Einrichtung von Notgruppen benötigen wir die Angaben von Ihnen in Bezug auf die Art und den Umfang des Arbeitsverhältnisses. Bitte beachten Sie, dass es sich wirklich nur um eine Notbetreuung handelt und deshalb nur im Ausnahmefall zum Tragen kommen soll. Die normale Ferienplanung der Kinderbetreuungseinrichtungen ist hiervon nicht betroffen.

Wir bitten Sie, die nachfolgenden Fragen entsprechend zu beantworten und auszufüllen.

Vom Arbeitnehmer auszufüllen:  
(Elternteil/Erziehungsberechtigte/r)

Arbeitsbereiche	Zutreffendes bitte ankreuzen:
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ §§ 2 bis 8 der BSI-Kritis-V bestimmte Sektoren: Energie, Wasser, Ernährung, Informationstechnik und Telekommunikation, Gesundheit, Finanz- und Versicherungswesen, Transport und Verkehr,</li> <li>○ § 6 BSI-Kritis-V: die gesamte Infrastruktur zur medizinischen und pflegerischen Versorgung einschließlich der zur Aufrechterhaltung dieser Versorgung notwendigen Unterstützungsbereiche der Altenpflege und der ambulanten Pflegedienste,</li> <li>○ Klinik,</li> <li>○ Arztpraxen</li> <li>○ Apotheken</li> <li>○ Ambulanter Pflegedienst</li> <li>○ Stationäre Pflegeeinrichtung</li> <li>○ Stationäre Behindertenhilfe</li> <li>○ Ambulante Einrichtungen im Dienste der Wohnungslosenhilfe, die Leistungen nach §§ 67 ff. des SGB XII erbringen, ambulante Einrichtungen und Dienste der Drogen- und Suchtberatungsstellen,</li> <li>○ Einrichtungen der öffentlichen Daseinsvorsorge (Regierung und Verwaltung, Parlament, Justiz und Abschiebungshaftvollzugseinrichtungen)</li> <li>○ Blaulichtorganisation (Polizei, Feuerwehr (auch Freiwillige), Notfall- und Rettungswesen), Katastrophenschutz/Bundeswehr,</li> <li>○ Rundfunk und Presse,</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Beschäftigte der Betreiber für ÖPNV und Schienenpersonenverkehr</li> <li>○ Bestattungswesen</li> <li>○ Lebensmittelversorgung</li> <li>○ Finanz- und Versicherungswesen</li> <li>○ Straßenmeistereien und Straßenbetriebe</li> <li>○ Alleinerziehend</li> <li>○ Präsenzpflchtiger Arbeitsplatz/Homeoffice mit Unabkömlichkeit (bitte Nachweis/Bestätigung des Arbeitgebers vorlegen)</li> <li>○ Gewährleistung Kindeswohl</li> </ul>
Name, Vorname Des betreffenden Mitarbeiters:	
Name, Vorname des Kindes:	
Besuchte Einrichtung:	
Aktuelle Arbeitszeiten des Mitarbeiters:	Montag: Dienstag: Mittwoch: Donnerstag: Freitag:
Andere Betreuungsmöglichkeiten:	Ich versichere, dass ich keine andere Betreuungsmöglichkeit (Ehe- oder Lebenspartner, Freunde etc.) habe.
<b>Unterschrift Arbeitnehmer:</b>	

Vom Arbeitgeber auszufüllen:	
Name und Anschrift Arbeitgeber:	
Stempel:	
Datum:	
Unterschrift Arbeitgeber:	

**WICHTIG:** Wir benötigen von jedem Elternteil ein ausgefülltes und unterschriebenes Arbeitgeberformular!