
Antrag

auf Inanspruchnahme der Notbetreuung in Kindertageseinrichtungen und Kindertagespflege im Rahmen des Notbetriebs ab dem 25.01.2021

gemäß SARS-CoV-2-Infektionsschutzmaßnahmenverordnung vom 20. Januar 2021.

Name des Kindes

Name der Eltern¹

Elternteil 1

Elternteil 2

Name des Arbeitgebers

Elternteil 1

Elternteil 2

Anspruchskriterium 1:

Außerordentlich dringlicher Betreuungsbedarf (bitte benennen)

Anspruchskriterium 2:

Systemrelevanz Elternteil 1

(bitte **Sektor** (Spalte 1) / **Aufgabenbereich** (Spalte 4) gemäß gültiger KRITIS-Liste benennen)

Sektor

Aufgabenbereich

Systemrelevanz Elternteil 2

(bitte **Sektor** (Spalte 1) / **Aufgabenbereich** (Spalte 4) gemäß gültiger KRITIS-Liste benennen)

Sektor

Aufgabenbereich

(und/oder) **Alleinerziehend**

(und/oder) **besonderer päd. Bedarf (sozial schwierige Situation / Kind mit Förderstatus)**

(bitte benennen / Klärung im Einzelfall mit der Kitaleitung erforderlich)

¹ Dies umfasst auch Pflegeeltern oder andere Erziehungsberechtigte.

Angabe des Betreuungsbedarfs für die Woche vom _____ bis zum _____:

Hinweis. Bitte geben Sie für die jeweilige Woche nur die unbedingt notwendigen Betreuungszeiten an. Dies können auch einzelne Tage bzw. Zeiträume innerhalb eines Tages sein.

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
07.30 – 09.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09.00 – 11.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.00 - 12.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.00 – 13.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.00 – 14.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.00 – 15.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.00 – 16.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich versichere/wir versichern, dass die Betreuung der o.g. Kinder nicht anders bewerkstelligt werden kann. Ich werde/wir werden die Notbetreuung nur im unbedingt erforderlichen Umfang in Anspruch nehmen.

--	--	--

Datum

Unterschrift Elternteil 1

Unterschrift Elternteil 2