



**Antragsformular für die Notbetreuung von Kindern aus einer Kita in kommunaler oder freier Trägerschaft des Landkreises Potsdam-Mittelmark  
Gültigkeit ab dem 30.03.2020**

Name der Kita \_\_\_\_\_  
Gemeinde/Stadt/Amt \_\_\_\_\_

Name, Vorname, Vater	
Name, Vorname, Mutter	
Wohnanschrift	
Kontakt (Telefon, E-Mail)	
Arbeitgeber (Name, Telefon)	
Name des/der Kindes/er	
Täglich benötigter Betreuungszeitraum	
Geburtsdatum des/der Kindes/Kinder	
Sonstige Angaben	

Hiermit erklären wir, dass **beide** als **Personensorgeberechtigte in Berufen der kritischen Infrastruktur arbeite/n** und für die **Zeit der Schließung der Kita keine andere Betreuungsmöglichkeit für unser Kind/unsere Kinder haben.**

<b>Arbeitsgebiet</b>  (Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. für jeden Sorgeberechtigten eindeutig angeben)  Ich bin/wir sind <b>Personensorgeberechtigte, die in Berufen der kritischen Infrastruktur arbeite/n</b> und für die <b>Zeit der Schließung der Kita keine andere Betreuungsmöglichkeit für mein Kind/unsere Kinder habe/n.</b>	<input type="checkbox"/> Medien
	<input type="checkbox"/> Veterinärmedizin
	<input type="checkbox"/> Reinigungsfirmen, soweit sie in kritischen Infrastrukturen tätig sind
	<input type="checkbox"/> Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen sowie der Bundes-, Landes- und Kommunalverwaltung
	<input type="checkbox"/> Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr sowie die sonstige nicht-polizeiliche Gefahrenabwehr
	<input type="checkbox"/> Rechtspflege
	<input type="checkbox"/> Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche
	<input type="checkbox"/> Banken und Finanzwesen
	<input type="checkbox"/> Energie, Abfall, Ab- und Wasserversorgung, Öffentlicher Personennahverkehr, IT und Telekommunikation, Arbeitsverwaltung (Leistungsverwaltung)
	<input type="checkbox"/> Land- und Ernährungswirtschaft, Lebensmitteleinzelhandel und Versorgungswirtschaft

- Hiermit erkläre/n ich/wir, dass ein Personensorgeberechtigter in einem Beruf der kritischen Infrastruktur arbeitet und für die Zeit der Schließung der Kita keine andere Betreuungsmöglichkeit für mein Kind/unsere Kinder habe/n.**

Wenn ein Elternteil in diesen Berufsgruppen arbeitet, besteht für die Familie Anspruch auf die Notbetreuung, wenn keine andere Betreuungsmöglichkeit gegeben ist. Ist ein Elternteil z.B. in Heimarbeit, entfällt dieser Anspruch für die Zeitdauer der Heimarbeit.

**Die Bescheinigung des Arbeitgebers wird unverzüglich nachgereicht.**

<b>Arbeitsgebiet</b>  <b>(Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. für jeden Sorgeberechtigten eindeutig angeben)</b>  <b>Ich bin/wir sind Personensorgeberechtigte, die in Berufen der hier benannten kritischen Infrastruktur arbeite/n und für die Zeit der Schließung der Kita keine andere Betreuungsmöglichkeit für mein Kind/unsere Kinder habe/n.</b>	<input type="checkbox"/> Gesundheitsbereich
	<input type="checkbox"/> gesundheitstechnischen und pharmazeutischen Bereichen
	<input type="checkbox"/> medizinischen und im pflegerischen Bereich
	<input type="checkbox"/> der stationären und teilstationären Erziehungshilfen
	<input type="checkbox"/> Internaten gemäß § 45 SGB VIII
	<input type="checkbox"/> Eingliederungshilfe der Versorgung psychisch Erkrankter
	<input type="checkbox"/> für die Notfallbetreuung von Kindern
	<input type="checkbox"/> wenn das Kindeswohl es erfordert <u>Begründung:</u>

Hiermit stimme ich zu, dass der Bescheid über die Notbetreuung dem Träger der Kita zugesandt wird.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (**beider** Sorgeberechtigten) oder der Alleinerziehende