

Antrag für eine Notbetreuung

für die Zeit der Schließung von Kindertagesstätte, Hort oder Schule (Anlage 1 der Allgemeinverfügung des Landkreises Dahme-Spreewald vom 16.03.2020)



Grundvoraussetzung für eine Notbetreuung ist, dass **beide** Sorgeberechtigten bzw. im Falle der alleinigen Ausübung des Sorgerechts der Inhaber des Sorgerechts in sogenannten kritischen Infrastrukturen tätig sind und eine häusliche oder sonstige individuelle bzw. private Betreuung nicht organisieren können.

Die Notfallbetreuung ist für Kinder bis zur Vollendung des 12. Lebensjahres vorgesehen, deren Sorgeberechtigte in folgenden Bereichen tätig sind:

- Bereich 1:** Gesundheitsbereich, in gesundheitstechnischen und pharmazeutischen Bereichen, im medizinischen und im pflegerischen Bereich, der stationären oder teilstationären Erziehungshilfen, in Internaten gemäß § 45 SGB VIII, der Eingliederungshilfe sowie der Versorgung psychisch Erkrankter (**Ein-Eltern-Regelung möglich, Punkt 4 beachten**)
- Bereich 2:** Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen sowie der Bundes-, Landes- und Kommunalverwaltung
- Bereich 3:** Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr sowie die sonstige nicht-polizeiliche Gefahrenabwehr
- Bereich 4:** Rechtspflege
- Bereich 5:** Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche
- Bereich 6:** Energie, Abfall, Ab- und Wasserversorgung, Öffentlicher Personennahverkehr, IT und Telekommunikation, Arbeitsverwaltung (Leistungsverwaltung)
- Bereich 7:** Land- und Ernährungswirtschaft, Lebensmitteleinzelhandel und Versorgungswirtschaft
- Bereich 8:** fortgeführte Kindertagesbetreuung (**Ein-Eltern-Regelung möglich, Punkt 4 beachten**)

1. Angaben Kind/er			
Name des Kindes	Name der Einrichtung	benötigter Betreuungszeitraum von bis (Datum)	wöchentliche Betreuungszeit (Stunden)

2. Angaben Eltern/Personensorgeberechtigte*r		
Alleinerziehend	ja	nein
	Elternteil 1	
	Elternteil 2	
Name, Vorname		
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Ort)		
Telefon		
E-Mail		

3. Angaben zum Arbeitgeber der Eltern/Personensorgeberechtigte*r		
	Elternteil 1	Elternteil 2
Name		
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Ort)		
Telefon		
Arbeitsgebiet (bitte Nr des Bereiches eintragen)	Bereich ____	Bereich ____
Bestätigung (oder gesonderte Bestätigung des Arbeitgebers)	Stempel und Unterschrift	Stempel und Unterschrift

4. Begründung für Einzelfallentscheidung (sofern Eltern/Personensorgeberechtigte außerhalb der vorgenannten Bereiche tätig sind bzw. ein Elternteil in den Bereichen 1 und 8 tätig und andere Betreuung nachweislich nicht möglich ist)

5. Erklärung
Hiermit erkläre/n ich/wir, dass ich / wir in einer der oben genannten kritischen Infrastruktur arbeite/n und für die Zeit der Schließung von Kindertagesstätte, Hort oder Schule keine andere Betreuungsmöglichkeit für mein/e Kind/er habe.

Ort, Datum

Unterschrift/en der Eltern/Personensorgeberechtigten