

Beanspruchung der Notbetreuung für folgende(s) Kind(er)

Name	Vorname(n)	Geburtsdatum	Aufnahme ab
Name	Vorname(n)	Geburtsdatum	Aufnahme ab
Name	Vorname(n)	Geburtsdatum	Aufnahme ab
Name	Vorname(n)	Geburtsdatum	Aufnahme ab
aktuelle Wohn-/Meldeanschrift			
Straße, Hausnummer		PLZ Wohnort	

Sorgeberechtigte Person(en)/Erreichbarkeit

A	Name, (Geburtsname)	Vorname(n)		
	Ausgeübte Tätigkeit		Ort der Beschäftigung	
	Arbeitgeber/Beschäftigungsstelle (Name/Bezeichnung Anschrift)			
	ständige Erreichbarkeit (Telefon)	E-Mail		
B	Name, (Geburtsname)	Vorname(n)		
	Ausgeübte Tätigkeit		Ort der Beschäftigung	
	Arbeitgeber/Beschäftigungsstelle (Name/Bezeichnung Anschrift)			
	ständige Erreichbarkeit (Telefon)	E-Mail		

Erklärung zum Vorliegen der Voraussetzungen (Zutreffendes ist angekreuzt/eingetragen)

<input type="checkbox"/> uns/mir ist trotz intensiver Bemühungen keine alternative private Betreuung möglich	
<input type="checkbox"/> meine/unsere oben beschriebene Tätigkeit lässt keine flexible Arbeitsgestaltung zu	
<input type="checkbox"/> wir (beide Elternteile/Sorgeberechtigten) zählen zu den unentbehrlichen Schlüsselpersonen einer kritischen Infrastruktur *	
<input type="checkbox"/> ich (alleinerziehend) zähle zu den unentbehrlichen Schlüsselpersonen einer kritischen Infrastruktur *	
Besondere Hinweise	
Datum und Unterschrift des/der ersten sorgeberechtigten Person	Datum und Unterschrift des/der zweiten sorgeberechtigten Person

*zur kritischen Infrastruktur zählen die folgenden Einrichtungen:

- Krankenhäuser
- Arztpraxen
- Senioreneinrichtungen / ambulante Pflegedienste
- Fahrdienste, wie bspw. Krankentransporte und Taxis
- Feuerwehr
- Polizei
- Pharmazeutische Betriebe
- Lebensmittelversorgung
- Öffentliche Verwaltung (sofern die konkrete Tätigkeit intern als relevant eingestuft wurde)
- Justiz
- Energieversorgung, bspw. Netzbetreiber und Tankstellen
- Wasserversorgung
- (Abfall-) Entsorgung
- Kindertageseinrichtungen/Tagespflege
- stationäre Einrichtungen der Jugend- und Behindertenhilfe
- Öffentlicher Personennahverkehr

Datum/Unterschrift und Stempel
Arbeitgeber Mutter

Datum/Unterschrift und Stempel
Arbeitgeber Vater