

**Antrag zur Notbetreuung in Kindertageseinrichtung:** \_\_\_\_\_

Nr.	Name/Vorname Kind/er	Geburts- datum	Notbetreuung erforderlich ab (Datum)	Notbetreuung erforderlich bis (Datum)
-----	----------------------	-------------------	---	--

1				
2				
3				
4				
5				

**Von den Eltern auszufüllen:**

Anschrift des / der Kindes / Kinder:

Straße:

Ort:

Handy-/Telefonnr.:  
(bitte unbedingt angeben)

Mein Kind wird seit (Datum) bereits in der Einrichtung regulär betreut

Welche Tätigkeit üben Sie genau aus in ihrem Beruf?

Sorgeberechtigter 1:

\_\_\_\_\_ Sorge  
berechtigter 2:

Welche Alternative für eine Notbetreuung haben Sie geprüft?

Gibt es andere Gründe für eine Betreuung?

- Mein Kind ist ein Vorschulkind
- Ich bin alleinerziehend
- soziale oder sonstige Gründe (ggf. mit Begründung)

**Vom Arbeitgeber der Kindesmutter auszufüllen:**

Name und Anschrift des Betriebes / Unternehmen / der Arbeitsstelle der sorgeberechtigten Eltern

- Bestätigung der Unmöglichkeit von Arbeitszeiflexibilisierung,  
 Bestätigung der Unmöglichkeit der Arbeitsumschichtung,  
 Bestätigung Unmöglichkeit zur Arbeit im Homeoffice  
 Bestätigung zur Unmöglichkeit zum Überstundenabbau
- Bestätigung, dass der/die Mitarbeiter/-in vor Ort im Betrieb betriebsnotwendig für die Arbeitserledigung ist

Hiermit bestätigt der Betrieb / das Unternehmen / die Arbeitsstelle Richtigkeit der in oben stehenden Antrag angegebenen Daten:

Unterschrift / Stempel Arbeitgeber:

**Vom Arbeitgeber des Kindesvaters auszufüllen:**

Name und Anschrift des Betriebes / Unternehmen / der Arbeitsstelle der sorgeberechtigten Eltern

- Bestätigung der Unmöglichkeit von Arbeitszeiflexibilisierung,  
 Bestätigung der Unmöglichkeit der Arbeitsumschichtung,  
 Bestätigung Unmöglichkeit zur Arbeit im Homeoffice  
 Bestätigung zur Unmöglichkeit zum Überstundenabbau
- Bestätigung, dass der/die Mitarbeiter/-in vor Ort im Betrieb betriebsnotwendig für die Arbeitserledigung ist

Hiermit bestätigt der Betrieb / das Unternehmen / die Arbeitsstelle Richtigkeit der in oben stehenden Antrag angegebenen Daten:

Unterschrift / Stempel Arbeitgeber:

**CHECKLISTE betriebsnotwendiger Stellung im Berufszweig von allgemeinem öffentlichen Interesse  
- von KITA oder Gemeindeverwaltung auszufüllen:**

Beschäftigte ...	Nein	Ja, bitte betroffene/n Erziehungsberechtigte/n ergänzen	Home-office nicht möglich	Arbeitszeitflexibilisierung nicht möglich	Arbeitsum-schichtung nicht mög-lich	Überstun-denab-bau nicht möglich
... im Gesundheitsbereich, medizinischen und pflegerischen Bereich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... im Bereich von Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... im Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... in der Energieversorgung (etwa Strom-, Gas-, Kraftstoffversorgung),	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... im Bereich der Wasserversorgung (öffentliche Wasserversorgung, öffentliche Abwasserbeseitigung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... im Bereich der Ernährung und Hygiene (Produktion, Groß- und Einzelhandel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... im Bereich der Informationstechnik und Telekommunikation (insb. Einrichtung zur Entstörung und Aufrechterhaltung der Netze)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... im Bereich der Finanzen (Bargeldversorgung, Sozialtransfers),	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... im Bereich Transport und Verkehr (Logistik für die kritische Infrastruktur, ÖPNV),	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... im Bereich der Entsorgung (Abfallbeseitigung),	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... im Bereich der Medien und Kultur - Risiko- und Krisenkommunikation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... in Einrichtungen der stationären Jugendhilfe/Eingliederungshilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... die amtliche Überwachungstätigkeiten für den Landkreis Cloppenburg in den systemrelevanten lebensmittelproduzierenden Betrieben vornehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Es liegt ein Härtefall zur Notbetreuung vor:**

- drohende Kindeswohlgefährdung
- besonderer erzieherischer / pädagogischer Bedarf / sozial belastete Familienverhältnisse
- alleinerziehender Elternteil
- Beide Elternteile sind zur gleichen Zeit sozialversicherungspflichtig in anderen Berufen tätig.
- Vorschulkind

Der Platz in der Notbetreuung ist

- zu bewilligen
- abzulehnen

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift + Stempel Sachbearbeiter/-in oder Kitaleitung