



**Antrag auf Notbetreuung
in Kindertagesbetreuungseinrichtungen und Schulen bis zur Klassenstufe 6** (präzisierte Fassung)

Zum Nachweis genügt eine Bescheinigung des Arbeitgebers für ein Elternteil. Darüber hinaus muss gegenüber der Einrichtung mündlich glaubhaft dargelegt werden, dass andere Personensorgeberechtigte die Betreuung nicht absichern können.

Personensorgeberechtigte Antragssteller/in

Name, Vorname

Telefonnummer

Hiermit erkläre ich, dass ich aufgrund dienstlicher oder betrieblicher Gründe, die eine Erledigung dieser Tätigkeit im Homeoffice unmöglich machen, an einer Betreuung meines Kindes

Name des Kindes, für das Notbetreuung beantragt wird

gehindert bin. Eine anderweitige, zumutbare Betreuungsmöglichkeit – etwa durch andere Sorgeberechtigte – steht nicht zur Verfügung.

Datum, Ort

.....
Unterschrift

Arbeitgeberbescheinigung zum Nachweis der Berechtigung für die Notbetreuung

Name, Anschrift und Branche des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin

Stempel und/oder Eintragungen

Die o. g. Person ist in unserem Unternehmen / unser Dienststelle als

beschäftigt und nimmt folgende Tätigkeit wahr:

Diese Tätigkeit kann im Homeoffice ausgeübt werden: JA NEIN

Damit gehört die Person zum zwingend für den Betrieb benötigten Personal

- in der Pandemieabwehr bzw. -bewältigung
- in Bereichen von erheblichem öffentlichen Interesse (insbesondere Gesundheitsversorgung und Pflege, Bildung und Erziehung, Kinder- und Jugendhilfe, Sicherstellung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung, der öffentlichen Verwaltung, der Rechtspflege und der rechtlichen Betreuung, Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur und Versorgungssicherheit, Informationstechnik und Telekommunikation, Medien, Transport und Verkehr, Banken und Finanzwesen oder Ernährung und Versorgung mit Waren des täglichen Bedarfs).

Datum und Stempel

.....
Unterschrift Arbeitgeber

GS 20	Anlage zum Antrag auf Notbetreuung von-bis:	Betreuungszeiten
-------	--	------------------

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Die Notbetreuung benötigen wir/ ich an folgenden Tagen in der Zeit von/bis:

Datum	von	bis	Bus-/Abholzeit

Name des Sorgeberechtigten in Blockschrift

Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte(r)