

# Antrag auf Notbetreuung

Ich benötige/wir benötigen ab \_\_\_\_\_ eine Betreuungsmöglichkeit in der Notfallgruppe wegen

- Berufstätigkeit **beider** Eltern (systemrelevante Infrastruktur)
- Alleinerziehend **und** berufstätig (systemrelevante Infrastruktur)
- Der/die Alleinerziehende bzw. beide Erziehungsberechtigte nehmen eine präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit wahr und ist/sind von ihrem Arbeitgeber unabhkömmlich gestellt. (Nachweis Arbeitgeber **für jeden** Erziehungsberechtigten erforderlich und ist dem Antrag beizulegen)

Name des Kindes/ Namen der Kinder	Geburts- datum	Aktueller Betreuungsort (Kindertagesstätte, Kinder- tagespflege, Grundschule, Verlässliche Grundschule)	Benötigte Betreuungszeit (max. wie in der Kinder- tagesstätte/Kindertages- pflege/ Grundschule/ Verlässliche Grundschule gebucht)

## Angaben zum Arbeitgeber und zur genauen Beschäftigung

Name Erziehungsberechtigte (Vater und Mutter des Kindes)	Arbeitgeber	Genauere Tätigkeit	Stundenumfang

## Kontaktdaten des Arbeitgebers

Name des Arbeitgebers	Ansprechpartner	Telefonnummer
Der Mutter:		
Des Vaters:		

## Kontaktdaten Eltern:

Name		
Adresse		
Telefonnummer		
Handynummer		
E-Mail-Adresse		

**Ich/Wir bestätige/n hiermit, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung (z.B. durch Anpassung von Arbeitszeiten) nicht möglich ist.**

**Mit meiner/unserer Unterschrift versichere/n ich, dass alle Angaben wahrheitsgemäß ausgefüllt wurden. Einen Anspruch auf einen Platz in einer Notgruppe besteht nicht, insbesondere behält sich der Träger/Einrichtung bei geändertem Verlauf der Krankheit Änderungen vor.**

---

**Datum**

**Unterschrift Mutter**

---

**Unterschrift Vater**