



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

Nr.	Name/Vorname Kind/er	Geburtsdatum	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:

Sorgeberechtigter 2:

Welche Alternativen für eine Notbetreuung haben Sie geprüft?

Gibt es andere Gründe für eine Betreuung?

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

An welchen Wochentagen wird die Notbetreuung benötigt?

- Montag / vormittags  nachmittags   
 Dienstag / vormittags  nachmittags   
 Mittwoch / vormittags  nachmittags   
 Donnerstag / vormittags  nachmittags   
 Freitag / vormittags  nachmittags

### Vom Arbeitgeber der Kindesmutter auszufüllen:

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

Bestätigung, dass der/die Mitarbeiter/-in vor Ort im Betrieb betriebsnotwendig für die Arbeitserledigung ist

Bestätigung der Unmöglichkeit von Arbeitszeitflexibilisierung, Arbeitsum-schichtung, Arbeit im Homeoffice für folgende Wochentage:

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, dass der/die Mitarbeiter/-in vor Ort im Betrieb betriebsnotwendig für die Arbeitserledigung ist

Bestätigung der Unmöglichkeit von Arbeitszeitflexibilisierung, Arbeitsum-schichtung, Arbeit im Homeoffice für folgende Wochentage:

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

Unterschrift / Stempel Arbeitgeber:

**CHECKLISTE in betriebsnotwendiger Stellung zur Daseinsvorsorge**  
**- von KITA, Gemeindeverwaltung oder Kindertagespflegebüro auszufüllen:**

Beschäftigte ...	Nein	Ja, bitte betroffene/n Erziehungsberechtigte/n ergänzen	Homeoffice nicht möglich	Arbeitszeitflexibilisierung nicht möglich	Arbeitsum-schichtung nicht möglich	Überstundenabbau 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 (Müllabfuhr),	<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"/>

**Oder**

Beide Elternteile sind zur gleichen Zeit sozialversicherungspflichtig in anderen Berufen tätig.	<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 / Schulpflicht gem. §64 Abs. 1 S. 1 NSchG ab 01.08.2021\*:**

- drohende Kindeswohlgefährdung
- besonderer erzieherischer / pädagogischer Bedarf / sozial belastete Familienverhältnisse
- Vorschulkind\*

Der Platz in der Notbetreuung ist

zu bewilligen  
 abzulehnen

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift + Stempel Sachbearbeiter/-in oder Kitaleitung