

---

# Antrag

## auf Inanspruchnahme der Notbetreuung in Kindertageseinrichtungen und Kindertagespflege im Rahmen des Notbetriebs ab dem 25.01.2021

gemäß SARS-CoV-2-Infektionsschutzmaßnahmenverordnung vom 20. Januar 2021.

Name des Kindes

Name der Eltern<sup>1</sup>

*Elternteil 1*

*Elternteil 2*

Name des Arbeitgebers

*Elternteil 1*

*Elternteil 2*

### Anspruchskriterium 1:

**Außerordentlich dringlicher Betreuungsbedarf (bitte benennen)**

### Anspruchskriterium 2:

**Systemrelevanz Elternteil 1**

*(bitte **Sektor** (Spalte 1) / **Aufgabenbereich** (Spalte 4) gemäß gültiger KRITIS-Liste benennen)*

*Sektor*

*Aufgabenbereich*

**Systemrelevanz Elternteil 2**

*(bitte **Sektor** (Spalte 1) / **Aufgabenbereich** (Spalte 4) gemäß gültiger KRITIS-Liste benennen)*

*Sektor*

*Aufgabenbereich*

**(und/oder) Alleinerziehend**

**(und/oder) besonderer päd. Bedarf (sozial schwierige Situation / Kind mit Förderstatus)**

*(bitte benennen / Klärung im Einzelfall mit der Kitaleitung erforderlich)*

---

<sup>1</sup> Dies umfasst auch Pflegeeltern oder andere Erziehungsberechtigte.

Angabe des Betreuungsbedarfs für die Woche vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_:

**Hinweis.** Bitte geben Sie für die jeweilige Woche nur die unbedingt notwendigen Betreuungszeiten an. Dies können auch einzelne Tage bzw. Zeiträume innerhalb eines Tages sein.

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
06.00 – 08.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08.00 – 10.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.00 - 12.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.00 – 14.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.00 – 16.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.00 – 18.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.00 – 20.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich versichere/wir versichern, dass die Betreuung der o.g. Kinder nicht anders bewerkstelligt werden kann. Ich werde/wir werden die Notbetreuung nur im unbedingt erforderlichen Umfang in Anspruch nehmen.

--	--	--

Datum

Unterschrift Elternteil 1

Unterschrift Elternteil 2