

Landkreis Barnim
Paul-Wunderlich-Haus
Am Markt 1
16225 Eberswalde

Amt 51
Sachgebiet Kita/Jufö
notbetreuung@kvbarnim.de
Tel.: 03334 214 1200
Fax: 03334 214 2200



ANTRAG ZUR BERECHTIGUNG EINER NOTBETREUUNG IN EINER KINDERTAGESEINRICHTUNG/HORT IM LANDKREIS BARNIM

Angaben zum Kind 1 - für: Hort Schule (Klasse:____) Kita / Tagespflege

männlich weiblich

Name, Vorname

Geburtsdatum

PLZ

Ort

Straße

Name und Anschrift der Kita bzw. Tagespflege / des Hortes / der Schule

Angaben zum Kind 2 - für: Hort Schule (Klasse:____) Kita / Tagespflege

männlich weiblich

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name und Anschrift der Kita bzw. Tagespflege / des Hortes / der Schule

Eine Betreuung ist notwendig ab dem _____

Angaben der Eltern (es sind zwingend beide Eltern anzugeben)

Elternteil 1

Elternteil 2

Name, Vorname

Name, Vorname

Anschrift (wenn abweichend von der Anschrift des Kindes)

Anschrift (wenn abweichend von der Anschrift des Kindes)

Telefonnummer (tagsüber erreichbar)

Telefonnummer (tagsüber erreichbar)

E-Mail-Adresse (**bitte angeben, zwingend notwendig**)

E-Mail-Adresse (**bitte angeben, zwingend notwendig**)

- verheiratet bzw. eheähnliche Gemeinschaft
- alleinerziehend
- getrennt lebend
- allein sorgeberechtigt (Nachweis erforderlich)

- verheiratet bzw. eheähnliche Gemeinschaft
- alleinerziehend
- getrennt lebend
- allein sorgeberechtigt (Nachweis erforderlich)

Auszug aus dem Gesetz- und Verordnungsblatt für das Land Brandenburg Teil II Nr. 3 vom 8. Januar 2021 - Kritische Infrastrukturbereiche im Sinne des Satzes 2 Nummer 2 sind folgende Bereiche:

	Berufsgruppe Elternteil 1		Berufsgruppe Elternteil 2
<input type="checkbox"/>	Gesundheitsbereich, gesundheitstechnische und pharmazeutische Bereiche, stationäre und teilstationäre Erziehungshilfen, Internate nach § 45 des Achten Buches Sozialgesetzbuch, Hilfen zur Erziehung, Eingliederungshilfe sowie Versorgung psychisch Erkrankter	<input type="checkbox"/>	Gesundheitsbereich, gesundheitstechnische und pharmazeutische Bereiche, stationäre und teilstationäre Erziehungshilfen, Internate nach § 45 des Achten Buches Sozialgesetzbuch, Hilfen zur Erziehung, Eingliederungshilfe sowie Versorgung psychisch Erkrankter
<input type="checkbox"/>	Erzieherin oder Erzieher in der Kindertagesbetreuung oder als Lehrkraft in der Notbetreuung	<input type="checkbox"/>	Erzieherin oder Erzieher in der Kindertagesbetreuung oder als Lehrkraft in der Notbetreuung
<input type="checkbox"/>	Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen in der Bundes-, Landes- und Kommunalverwaltung	<input type="checkbox"/>	Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen in der Bundes-, Landes- und Kommunalverwaltung
<input type="checkbox"/>	Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz, Feuerwehr und Bundeswehr sowie sonstige nicht-polizeiliche Gefahrenabwehr	<input type="checkbox"/>	Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz, Feuerwehr und Bundeswehr sowie sonstige nicht-polizeiliche Gefahrenabwehr
<input type="checkbox"/>	Rechtspflege und Steuerrechtspflege	<input type="checkbox"/>	Rechtspflege und Steuerrechtspflege
<input type="checkbox"/>	Vollzugsbereich einschließlich des Justizvollzugs, des Maßregelvollzug und in vergleichbare Bereiche	<input type="checkbox"/>	Vollzugsbereich einschließlich des Justizvollzugs, des Maßregelvollzug und in vergleichbare Bereiche
<input type="checkbox"/>	Daseinsvorsorge für Energie, Abfall, Wasser, Öffentlicher Personennahverkehr, Informationstechnologie und Telekommunikation	<input type="checkbox"/>	Daseinsvorsorge für Energie, Abfall, Wasser, Öffentlicher Personennahverkehr, Informationstechnologie und Telekommunikation
<input type="checkbox"/>	Leistungsverwaltung der Träger der Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch, nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch und nach dem Asylbewerberleistungsgesetz	<input type="checkbox"/>	Leistungsverwaltung der Träger der Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch, nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch und nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
<input type="checkbox"/>	Landwirtschaft, Ernährungswirtschaft, Lebensmitteleinzelhandel und Versorgungswirtschaft	<input type="checkbox"/>	Landwirtschaft, Ernährungswirtschaft, Lebensmitteleinzelhandel und Versorgungswirtschaft
<input type="checkbox"/>	Lehrkräfte für zugelassenen Unterricht, für pädagogische Angebote und Betreuungsangebote in Schulen sowie für die Vorbereitung und Durchführung von Prüfungen	<input type="checkbox"/>	Lehrkräfte für zugelassenen Unterricht, für pädagogische Angebote und Betreuungsangebote in Schulen sowie für die Vorbereitung und Durchführung von Prüfungen
<input type="checkbox"/>	Medien (einschließlich Infrastruktur bis hin zur Zeitungszustellung),	<input type="checkbox"/>	Medien (einschließlich Infrastruktur bis hin zur Zeitungszustellung),
<input type="checkbox"/>	Veterinärmedizin	<input type="checkbox"/>	Veterinärmedizin
<input type="checkbox"/>	für die Aufrechterhaltung des Zahlungsverkehrs erforderliches Personal	<input type="checkbox"/>	für die Aufrechterhaltung des Zahlungsverkehrs erforderliches Personal
<input type="checkbox"/>	Reinigungsfirmen, soweit sie in kritischen Infrastrukturen tätig sind	<input type="checkbox"/>	Reinigungsfirmen, soweit sie in kritischen Infrastrukturen tätig sind
<input type="checkbox"/>	freiwillige Feuerwehren und in anderen Hilfsorganisationen ehrenamtlich Tätige	<input type="checkbox"/>	in freiwilligen Feuerwehren und anderen Hilfsorganisationen ehrenamtlich Tätige
<input type="checkbox"/>	Bestattungsunternehmen	<input type="checkbox"/>	Bestattungsunternehmen
<input type="checkbox"/>	in keiner der genannten Berufsgruppen:	<input type="checkbox"/>	in keiner der genannten Berufsgruppen:

Bitte beachten Sie folgende Kriterien zur Bearbeitung Ihres Antrages:

Einen Anspruch auf Notbetreuung haben Kinder, deren **beide** Personensorgeberechtigten in den genannten kritischen Infrastrukturbereichen innerhalb oder außerhalb des Landes Brandenburg beschäftigt sind und **nur dann**, soweit eine häusliche oder sonstige individuelle oder private Betreuung nicht organisiert werden kann,

Kinder haben auch in der fünften und sechsten Jahrgangsstufe einen Anspruch auf eine Notbetreuung, wenn eine sorgeberechtigte Person im stationären oder ambulanten medizinischen oder pflegerischen Bereich tätig ist.

Dem Antrag ist ausnahmslos von jedem Elternteil ein Nachweis vom Arbeitgeber beizufügen. Bitte nutzen Sie dafür die Anlagen 1 und 2.

Mit der Unterschrift versichert/n der/die Unterschreibende/n, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.

Ebenfalls erklären Sie mit Ihrer Unterschrift, dass Sie einverstanden sind, dass wir den Namen des/der betreffenden Kindes/Kinder an die betreffende Einrichtung bzw. den Träger der Einrichtung übermitteln dürfen.

Ort, Datum	Unterschrift/en aller Antragsstellenden

Ihr Antrag ist **vollständig** vorzugsweise per **E-Mail** an notbetreuung@kvbarnim.de oder per Post an den Landkreis Barnim, Jugendamt, Notbetreuung, Am Markt 1 in 16225 Eberswalde zu übersenden. Es können nur vollständig ausgefüllte Anträge bearbeitet werden.

Anlage 1 – Elternteil 1

Nachweis vom Arbeitgeber als Anlage zum Antrag auf Notbetreuung

Hiermit bestätigen wir, dass

Nachname, Vorname

Mitarbeiter/in unseres Unternehmens ist und sich in einem

- unbefristeten Arbeitsverhältnis
- befristeten Arbeitsverhältnis, Befristung bis zum _____ befindet.

Der/die Mitarbeiter/in

arbeitet Mo bis Fr an _____ von 7 Wochentagen*

*bitte geben Sie die Wochentage an: _____

- vollständig vor Ort im Unternehmen
- an folgenden Tagen im Homeoffice: Mo Di Mi Do Fr
- Sonstiges:

Genauere Bezeichnung der Tätigkeit

Ort, Datum

Unterschrift und **Stempel** des Arbeitgebers

Anlage 2 – Elternteil 2

Nachweis vom Arbeitgeber als Anlage zum Antrag auf Notbetreuung

Hiermit bestätigen wir, dass

Nachname, Vorname

Mitarbeiter/in unseres Unternehmens ist und sich in einem

- unbefristeten Arbeitsverhältnis
- befristeten Arbeitsverhältnis, Befristung bis zum _____ befindet.

Der/die Mitarbeiter/in

arbeitet Mo bis Fr an _____ von 7 Wochentagen*

*bitte geben Sie die Wochentage an: _____

- vollständig vor Ort im Unternehmen
- an folgenden Tagen im Homeoffice: Mo Di Mi Do Fr
- Sonstiges:

Genaue Bezeichnung der Tätigkeit

Ort, Datum

Unterschrift und **Stempel** des Arbeitgebers