

## NOTWENDIGKEIT DER NOTBETREUUNG IN KITA / GRUNDSCHULE Erklärung der Eltern und Sorgeberechtigten

---

Vor- und Nachname des Kindes

Gruppe / Klasse

---

Vor- und Nachname des Kindes

Gruppe / Klasse

---

Vor- und Nachname des Kindes

Gruppe / Klasse

---

Name des Sorgeberechtigten

Name des Sorgeberechtigten

**Ich bin alleinerziehend** *(falls zutreffend, bitte ankreuzen)*

---

Anschrift und Mobilnummer der Sorgeberechtigten

---

Name/n des Arbeitgebers / der Arbeitgeber



Ich/wir gehören zu/r folgenden anspruchsberechtigten Berufsgruppe/n für (Kita-)Notbetreuung:

- Polizei, Feuerwehr und Hilfsorganisationen
- Justizvollzug oder Bundeswehr
- Krisenstabspersonal
- betriebsnotwendiges Personal im Gesundheitsbereich (v. a. ärztliches Personal, Pflegepersonal und medizinische Fachangestellte, Reinigungspersonal, sonstiges Personal in Krankenhäusern, Arztpraxen, Laboren, Beschaffung, Apotheken)
- Betriebsnotwendiges Personal im Pflegebereich
- Behindertenhilfe
- betriebsnotwendiges Personal von BVG, S-Bahn, BWB, BSR, weiterer Unternehmen des ÖPNV und der Ver-/ Entsorgung, Energieversorgung (Strom, Gas)
- betriebsnotwendiges Personal und Schlüsselfunktionsträger in öffentlichen Einrichtungen und Behörden von Bund u. Ländern, Senatsverwaltungen, Bezirksämtern, Landesämtern und nachgeordneten Behörden, Jobcentern und öffentlichen Hilfeangeboten und Notdienste
- Arbeitsagentur für Arbeit (Regionaldirektion / Jobcenter)
- Personal, das die Notversorgung in Kita und Schule sichert
- sonstiges betriebsnotwendiges Personal der kritischen Infrastruktur und der Grundversorgung (auch Lebensmittel- und Drogeriemärkte des Einzelhandels)

### **Betreuungsbedarf**

bis 6 Stunden

bis 8 Stunden

bis 10 ½ Stunden

geplante Ankunftszeit: \_\_\_\_\_

geplante Abholungszeit: \_\_\_\_\_

Für welchen Zeitraum benötigen Sie voraussichtlich die Betreuung? Bitte geben Sie den ersten und voraussichtlich letzten Tag an:

---

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. Mit meiner Unterschrift / unserer Unterschrift bestätigen ich / wir die Richtigkeit der Angaben und ich erkläre / wir erklären mir / uns keine anderen Betreuungsmöglichkeiten zur Verfügung stehen.

---

Ort, Datum

Unterschrift