

Antrag auf Notbetreuung gültig für die Zeit ab 18.05.2020: (abzugeben in der betreuenden Einrichtung)

Bitte vollständig ausfüllen und ankreuzen:

Name, Telefon-Nr. und E-Mail des/der Antragsteller*in: _____

Name und Geburtsdatum des Kindes: _____

Üblicherweise besuchte Kindertagesstätte/Schule: _____

- Wir sind beide berufstätig und üben folgende Berufe aus:

Beruf und Arbeitgeber der Mutter: _____

Beruf und Arbeitgeber des Vaters: _____

- Ich bin alleinerziehend und übe folgenden Beruf aus:

Beruf und Arbeitgeber: _____

- Der andere Elternteil und ich praktizieren in der Kinderbetreuung ein Wechselmodell wie folgt: _____

Falls ein Wechselmodell praktiziert wird, Angaben zum anderen sorgeberechtigten Elternteil:

Name, Vorname und Anschrift: _____

Beruf und Arbeitgeber: _____

- Ich kann/Wir können die Betreuung nicht anderweitig sicherstellen und sind auf die Notbetreuung gemäß beigefügtem, vom Arbeitgeber unterzeichneten Dienstplan angewiesen.

- Ich kann/Wir können die Betreuung des Kindes nur an folgenden Tagen meines/ unseres Dienstes nicht sicherstellen:

- Ich/Wir gehören zu den besonderen Härtefällen (drohende Kündigung, erheblicher Verdienstausschlag, kein Homeoffice möglich). Hier ist zusätzlich ein Nachweis des/der Arbeitgeber/s erforderlich!

- Die Betreuung meines/ unseres Kindes ist aus folgenden anderen Gründen (außer Berufstätigkeit) dringend notwendig: _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte reichen Sie den nachfolgenden Vordruck für jeden Elternteil ausgefüllt und unterschrieben mit Ihrem Antrag auf Notbetreuung ein! *(nicht auszufüllen bei anderen Gründen für die Notbetreuung)*

Angabe zur beruflichen Situation *(vollständig auszufüllen für jeden Elternteil)*

für den Antrag auf Notbetreuung des Kindes: _____

Sorgeberechtigter Elternteil (Name, Vorname): _____

Arbeitgeber: _____

Ausgeübte Tätigkeit bei diesem Arbeitgeber (bitte so genau wie möglich beschreiben):

Arbeitszeiten: *(lfd. Nummern der Kalenderwochen können bei Bedarf geändert werden)*

21. Kalenderwoche:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

22. Kalenderwoche:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

23. Kalenderwoche:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Homeoffice möglich:

- Ja Bemerkung: _____
- Nein, weil: _____

Kurzarbeit:

- Nein
- Ja, in folgendem Umfang: _____

Überbrückung mit Resturlaub, Jahresurlaub, Überstunden, Minusstunden möglich:

- Ja, in folgendem Umfang: _____
- Nein, weil: _____

Bestätigung des Arbeitgebers für die Richtigkeit der obigen Angaben:

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift des Arbeitgebers

Ich bestätige, dass die gemachten Angaben korrekt sind:

Ort, Datum

Unterschrift des/der Arbeitnehmer*in