

Antrag auf Notbetreuung ab 11.01.2021

Bitte ankreuzen und ausfüllen:

Name und Geburtsdatum des Kindes: _____

Adresse, Telefon-Nr., E-Mail: _____

Üblicherweise besuchte Kindertagesstätte: _____

- Wir sind beide berufstätig und befinden uns in betriebsnotwendiger Stellung in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichen Interesse:

Beruf und Arbeitgeber der Mutter: _____

Beruf und Arbeitgeber des Vaters: _____

- Ich bin alleinerziehend und befinde mich in betriebsnotwendiger Stellung in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichen Interesse:

Beruf und Arbeitgeber der/des Alleinerziehenden:

Angaben zum anderen sorgeberechtigten Elternteil:

Name, Vorname und Anschrift: _____

Beruf und Arbeitgeber: _____

- Ich habe das alleinige Sorgerecht für mein Kind
- Ich/Wir kann/können die Betreuung nicht anderweitig sicherstellen und sind auf die Notbetreuung gemäß beigefügtem, vom Arbeitgeber unterzeichneten Dienstplan angewiesen.
- Wir können die Betreuung unseres Kindes nur an folgenden Tagen unseres Dienstes nicht sicherstellen: _____

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

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte reichen Sie nachfolgenden Vordruck **für jeden Elternteil** ausgefüllt und unterschrieben mit Ihrem Antrag auf Notbetreuung ein!

Angabe zur beruflichen Situation

für den Antrag auf Notbetreuung des Kindes: _____

Sorgeberechtigter (Name, Vorname): _____

Arbeitgeber: _____

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

Arbeitszeiten:

4. Kalenderwoche:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
--------	----------	----------	------------	---------

5. Kalenderwoche:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
--------	----------	----------	------------	---------

6. Kalenderwoche:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
--------	----------	----------	------------	---------

Homeoffice möglich:

- Ja Bemerkung: _____
- Nein, weil: _____

Ich befinde mich in 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