

## Antrag auf Gewährleistung einer Notbetreuung

Bitte reichen Sie für jedes Ihrer Kinder eine separate Bedarfsanzeige ein!

### Angaben des/der Sorgeberechtigten (Pflichtangaben):

	1. Sorgeberechtigte	2. Sorgeberechtigte / im Haushalt lebende Person
Vor- und Nachname		
Anschrift		
Name des Unternehmens		
E-Mail		
In welchem strukturelevanten bzw. nicht strukturelevanten Bereich sind Sie tätig?		
Welche Tätigkeit nehmen Sie wahr?		
Sind Sie alleinerziehend?*	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

**\*Definition Alleinerziehend:**

Alleinerziehend ist ein Elternteil, wenn das Kind mit ihm in einem Haushalt wohnt und in diesem Haushalt keine weitere volljährige Person wohnt, die als Betreuungsperson dienen kann. Die Zugehörigkeit zum Haushalt ist anzunehmen, wenn das Kind bzw. die volljährige Person in der Wohnung mit Haupt- oder Nebenwohnsitz gemeldet sind.

Anspruch auf die Notfallbetreuung hat demnach nur eine Personensorgenberechtigte oder ein Personensorgeberechtigter, die bzw. der mit dem zu betreuenden Kind zusammenlebt und allein für dessen Pflege und Erziehung sorgt.

Leben die Eltern mit dem Kind im Wechselmodell, d.h. das Kind hat seinen gewöhnlichen Aufenthalt hälftig bei beiden Elternteilen, so lebt das Kind nicht nur mit einem Personensorgeberechtigten zusammen, sodass die Eigenschaft „alleinerziehend“ hier nicht vorliegt.

Lebt ein personensorgeberechtigtes Elternteil gemeinsam mit dem Kind und einer weiteren volljährigen Person in einer Lebensgemeinschaft, so kann grundsätzlich davon ausgegangen werden, dass sich diese weitere volljährige Person an der Erziehung des Kindes beteiligt. Auf die (fehlende) Personensorgeberechtigung des Lebenspartners kommt es dabei grundsätzlich nicht an. Auch in diesem Fall wäre das Merkmal „alleinerziehend“ zu verneinen.

**Angaben zum Kind mit Betreuungsbedarf (Pflichtangaben):**

Vor- und Nachname	
Geburtsdatum	
Name und Anschrift des Hortes	
Jahrgangsstufe	<input type="checkbox"/> Stufe 1 <input type="checkbox"/> Stufe 3 <input type="checkbox"/> Stufe 5 * <input type="checkbox"/> Stufe 2 <input type="checkbox"/> Stufe 4 <input type="checkbox"/> Stufe 6 * <small>* gilt nur für Personen im stationären und ambulanten medizinischen oder pflegerischen Bereich</small>
Ab wann benötigen Sie die Betreuung?	

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben und erklären, dass Ihnen keine anderen Betreuungsmöglichkeiten zur Verfügung stehen.

---

Ort, Datum

Unterschrift

Bei unvollständigen Angaben kann Ihre Bedarfsanzeige leider nicht bearbeitet werden.

***Bitte senden Sie Ihre Bedarfsanzeige an folgende E-Mail Adresse:***

info@friedland-nl.de

**oder per Fax an folgende Nummer:**

033676 60928

## Auskunft zur Arbeitstätigkeit durch den Arbeitgeber

Mit dieser Auskunft bestätigen Sie als Arbeitgeber, dass der/die bei Ihnen Beschäftigte unter die Definition der kritischen Infrastrukturen fallen. Ebenso bestätigen Sie, dass der/die Beschäftigte auf Grund der strukturelevanten Tätigkeit für das Unternehmen unabhkömmlich ist. Diese Bescheinigung bildet die Grundlage für den Landkreis Oder-Spree, für die Dauer der Schließung der Betreuungssysteme, einen Notbetreuungsplatz anzubieten. Bitte beachten Sie, dass die Betreuungsplätze begrenzt sind. Sie müssen zwingend für die Mitarbeitenden vorgehalten werden, welche strukturelevante Aufgaben innehaben und deren Fehlen nicht anderweitig kompensiert werden kann.

### Unternehmen:

Unternehmensname	
Anschrift	
Telefon	
E-Mail	

### Angaben zum Beschäftigten:

Vor- und Nachname	
<b>Beschäftigt als: Zutreffendes Arbeitsgebiet ankreuzen.</b>	
<input type="checkbox"/>	1. im Gesundheitsbereich, in gesundheitstechnischen und pharmazeutischen Bereichen, den stationären und teilstationären Erziehungshilfen, in Internaten gemäß § 45 des Achten Buches Sozialgesetzbuch, den Hilfen zur Erziehung, der Eingliederungshilfe sowie zur Versorgung psychisch Erkrankter,
<input type="checkbox"/>	2. als Lehrerin oder Lehrer in der Notbetreuung oder als Erzieherin oder Erzieher in der Kindertagesbetreuung,
<input type="checkbox"/>	3. zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen in der Bundes-, Landes- und Kommunalverwaltung,
<input type="checkbox"/>	4. bei der Polizei, im Rettungsdienst, Katastrophenschutz, bei der Feuerwehr und bei der Bundeswehr sowie für die sonstige nicht-polizeiliche Gefahrenabwehr,
<input type="checkbox"/>	5. der Rechtspflege,
<input type="checkbox"/>	6. im Vollzugsbereich einschließlich des Justizvollzugs, des Maßregelvollzugs und in vergleichbaren Bereichen,
<input type="checkbox"/>	7. der Daseinsvorsorge für Energie, Abfall, Wasser, Öffentlicher Personennahverkehr, Informationstechnologie und Telekommunikation, die Leistungsverwaltung der Träger der Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch,
<input type="checkbox"/>	8. der Landwirtschaft, der Ernährungswirtschaft, des Lebensmitteleinzelhandels und der Versorgungswirtschaft,
<input type="checkbox"/>	9. als Lehrkräfte für zugelassenen Unterricht, für pädagogische Angebote und Betreuungsangebote in Schulen sowie für die Vorbereitung und Durchführung von Prüfungen,
<input type="checkbox"/>	10. der Medien (einschließlich Infrastruktur bis hin zur Zeitungszustellung),
<input type="checkbox"/>	11. in der Veterinärmedizin,
<input type="checkbox"/>	12. für die Aufrechterhaltung des Zahlungsverkehrs erforderliches Personal,
<input type="checkbox"/>	13. Reinigungsfirmen, soweit sie in kritischen Infrastrukturen tätig sind,

<input type="checkbox"/>	<p><b>14. im stationären und ambulanten medizinischen oder pflegerischen Bereich.</b></p> <p><b>Hier gilt abweichend:</b>          Es genügt, wenn <b>ein</b> Personensorgeberechtigter in diesem Bereich tätig ist, um einen Notbetreuungsanspruch des Kindes zu begründen. Auch Kinder der <b>fünften und sechsten Schuljahrgangsstufe</b> haben in diesem Fall einen Anspruch.</p>
--------------------------	---

Worin genau besteht die Unverzichtbarkeit?		
Erforderliche Einsatzzeit im Betrieb: pro Tag, pro Woche. Übernacht erforderlich? Wochenende erforderlich?	Arbeitsdauer pro Tag:	
	Arbeitstage pro Woche:	
	<input type="checkbox"/> Nachtarbeit <input type="checkbox"/> Wochenendarbeit	

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass der/die Beschäftigte eine strukturelevante Tätigkeit ausübt, welche zwingend unter die Definition „kritische Infrastruktur“ fällt.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift / Stempel des Arbeitgebers

<sup>i</sup> Kritische Infrastrukturen sind gemäß dem Bundesamt für Sicherheit in der Informationstechnik (BSI-Gesetz-BSIG) : „Organisationen und Einrichtungen mit wichtiger Bedeutung für das staatliche Gemeinwesen, bei deren Ausfall oder Beeinträchtigung nachhaltig wirkende Versorgungsengpässe, erhebliche Störungen der öffentlichen Sicherheit oder andere dramatische Folgen eintreten.“