



# Erweiterung der Notbetreuung in Kindertageseinrichtungen und in der Kindertagespflege

Stand: April 2020

**Antrag zur Notbetreuung in Kindertageseinrichtung:** \_\_\_\_\_

**Antrag zur Notbetreuung in der Kindertagespflegestelle:** \_\_\_\_\_

Nr.	Name/Vorname Kind/er	Geburtsdatum	Notbetreuung erforderlich ab (Datum)	Notbetreuung erforderlich bis (Datum)
-----	----------------------	--------------	--------------------------------------	---------------------------------------

1				
2				
3				
4				
5				

## Von den Eltern auszufüllen:

Anschrift des / der Kindes / Kinder:

Straße:

Ort:

Handy-/Telefonnr.:  
(bitte unbedingt angeben)

Mein Kind wird seit (Datum) bereits in der Einrichtung / Tagespflege regulär betreut

Welche Tätigkeit üben Sie genau aus in ihrem Beruf?

Sorgeberechtigter 1:

Sorgeberechtigter 2:

Welche Alternative für eine Notbetreuung haben Sie geprüft?

Mit dem oder den Arbeitgeber/n wurde nachfolgende Alternativen zur Leistung der Arbeit geprüft und verworfen:

## Vom Arbeitgeber der Kindesmutter auszufüllen:

Name und Anschrift des Betriebes / Unternehmen / der Arbeitsstelle der sorgeberechtigten Eltern

- Bestätigung der Unmöglichkeit von Arbeitszeitflexibilisierung,  
 Bestätigung der Unmöglichkeit der Arbeitsumschichtung,  
 Bestätigung Unmöglichkeit zur Arbeit im Homeoffice  
 Bestätigung zur Unmöglichkeit zum Überstundenabbau  
 Bestätigung, dass der/die Mitarbeiter/-in vor Ort im Betrieb betriebsnotwendig für die Arbeitserledigung ist

Hiermit bestätigt der Betrieb / das Unternehmen / die Arbeitsstelle Richtigkeit der in oben stehenden Antrag angegebenen Daten:

Unterschrift / Stempel Arbeitgeber:

## Vom Arbeitgeber des Kindesvaters auszufüllen:

Name und Anschrift des Betriebes / Unternehmen / der Arbeitsstelle der sorgeberechtigten Eltern

- Bestätigung der Unmöglichkeit von Arbeitszeitflexibilisierung,  
 Bestätigung der Unmöglichkeit der Arbeitsumschichtung,  
 Bestätigung Unmöglichkeit zur Arbeit im Homeoffice  
 Bestätigung zur Unmöglichkeit zum Überstundenabbau  
 Bestätigung, dass der/die Mitarbeiter/-in vor Ort im Betrieb betriebsnotwendig für die Arbeitserledigung ist

Hiermit bestätigt der Betrieb / das Unternehmen / die Arbeitsstelle Richtigkeit der in oben stehenden Antrag angegebenen Daten:

Unterschrift / Stempel Arbeitgeber:

**CHECKLISTE - von KITA, Gemeindeverwaltung oder Kindertagespflegebüro auszufüllen:**

Beschäftigte ...	Nein	Ja, bitte betroffene/n Erziehungsberechtigte/n ergänzen	Homeoffice nicht möglich	Arbeitszeitflexibilisierung nicht möglich	Arbeitsum-schichtung nicht möglich	Überstundenabbau nicht möglich
... im Gesundheitsbereich, medizinischen und pflegerischen Bereich		, _____				
... zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen		, _____				
... im Bereich von Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr		, _____				
... im Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche		, _____				
... in der Energieversorgung (etwa Strom-, Gas-, Kraftstoffversorgung),		, _____				
... im Bereich der Wasserversorgung (öffentliche Wasserversorgung, öffentliche Abwasserbeseitigung)		, _____				
... im Bereich der Ernährung und Hygiene (Produktion, Groß- und Einzelhandel)		, _____				
... im Bereich der Informationstechnik und Telekommunikation (insb. Einrichtung zur Entstörung und Aufrechterhaltung der Netze)		, _____				
... im Bereich der Finanzen (Bargeldversorgung, Sozialtransfers),		, _____				
... im Bereich Transport und Verkehr (Logistik für die kritische Infrastruktur, ÖPNV),		, _____				
... im Bereich der Entsorgung (Müllabfuhr),		, _____				
... im Bereich der Medien und Kultur - Risiko- und Krisenkommunikation		, _____				
... in Einrichtungen der stationären Jugendhilfe/Eingliederungshilfe		, _____				
... die amtliche Überwachungstätigkeiten für den Landkreis Emsland in den systemrelevanten lebensmittelproduzierenden Betrieben vornehmen		, _____				

**Es liegt ein Härtefall zur Notbetreuung vor:**

- drohende Kindeswohlgefährdung
- keine Vereinbarkeit von Familie und Beruf
- Es gibt nur eine sorgeberechtigte Person
- gemeinsame Betreuung von Geschwisterkindern
- drohende Kündigung und erheblicher Verdienstaussfall

Der Platz in der Notbetreuung ist

- zu bewilligen
- abzulehnen

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift + Stempel Sachbearbeiter/-in oder Kitaleitung