

Antragsformular für die Notfallbetreuung

(Ein Antragsformular je sorgeberechtigter Person)

Gemeinde/Stadt/Amt:

Hiermit erkläre ich, dass ich als Personensorgeberechtigte in Berufen der Kritischen Infrastruktur arbeite und für die Zeit der Schließung der Schulen (Hort), Kitas oder Tagespflegeeinrichtungen **keine andere Betreuungsmöglichkeit** für mein/e Kind/er habe.

Achtung: Ein Betreuungsanspruch besteht in diesen Fällen nur, wenn **alle sorgeberechtigten Personen** in einem der nachfolgend aufgeführten Bereiche beschäftigt sind.

Name, Vorname

Wohnanschrift

Telefon, E-Mail

Alleiniges Sorgerecht Ja Nein

- Arbeitsgebiet (Zutreffendes bitte ankreuzen)
- Energie, Abfall, Tankstellen, Wasser- und Abwasserentsorgung, IT und Telekommunikation, ÖPNV
 - Gesundheitswirtschaft (Medizinisches Personal, Medizinische Logistik, Pflege, Psychiatrie, Pharmazie, stationäre und teilstationäre Erziehungshilfen, Eingliederungshilfen, Internate gem. § 45 SGB VIII, Apotheke)
 - Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen sowie der Bundes-, Landes- und Kommunalverwaltung
 - Landwirtschaft, Ernährungswirtschaft, Lebensmitteleinzelhandel, Versorgungswirtschaft
 - Polizei, Justiz, Vollzugsbereich, Betreuungspersonal, Feuerwehr, Kat.-Schutz, Rettungsdienst, nicht-polizeiliche Gefahrenabwehr

Arbeitgeber (AG) Hiermit wird bestätigt, dass der/ die o.g. Mitarbeiter/ Mitarbeiterin aufgrund seiner/ ihrer strukturell relevant einzuschätzenden Tätigkeit für mein/ meine Unternehmen/ Einrichtung/ Organisation (UEO) unabhömmlich ist. Mein/ meine UEO ist für das staatliche Gemeinwesen von hoher Bedeutung, da bei Ausfall oder Beeinträchtigung nachhaltig wirkende Versorgungsengpässe, erhebliche Störungen der öffentlichen Sicherheit oder andere dramatische Folgen eintreten würden.

FUNKTION MITARBEITER/ MITARBEITERIN:

Kontakt Daten Arbeitgeber:
(Name, Anschrift, Telefon, Stempel, Unterschrift Arbeitgeber)

.....
Unterschrift Arbeitgeber

Name, Vorname des/der Kindes/er	Geburtsdatum	Einrichtung	Täglich benötigter Betreuungszeitraum

Datum:

Unterschrift: