

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

Nr.	Name/Vorname Kind/er	Geburtsdatum	Notbetreuung erforderlich ab (Datum)	Notbetreuung erforderlich bis (Datum)
1				
2				
3				
4				
5				

1				
2				
3				
4				
5				

<p><b><u>Von den Eltern auszufüllen:</u></b></p> <p><u>Anschrift des Kindes / der Kinder:</u></p> <p>Straße:</p> <p>Ort:</p> <p>Handy-/Telefonnr.: (bitte unbedingt angeben)</p>	<p><b><u>Vom Arbeitgeber der Kindesmutter auszufüllen:</u></b></p> <p>Name und Anschrift des Betriebes / Unternehmen / der Arbeitsstelle der sorgeberechtigten Eltern</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Bestätigung, dass der/die Mitarbeiter/-in vor Ort im Betrieb für die Arbeitserledigung betriebsnotwendig ist</p> <p><input type="checkbox"/> Bestätigung der Unmöglichkeit von Arbeitszeitflexibilisierung, Arbeitsumschichtung, Arbeit im Homeoffice für folgende Wochentage:</p> <p>_____</p>
<p>Mein Kind wird seit (Datum) bereits in der Einrichtung / Tagespflege regulär betreut</p> <p>Welche Tätigkeit üben Sie genau aus in ihrem Beruf?</p> <p>_____</p> <p>Sorgeberechtigter 1:</p> <p>_____</p> <p>Sorgeberechtigter 2:</p> <p>_____</p> <p>Welche Alternative für eine Notbetreuung haben Sie geprüft?</p> <p>_____</p>	<p>Hiermit bestätigt der Betrieb / das Unternehmen / die Arbeitsstelle die Richtigkeit der in dem oben genannten Antrag angegebenen Daten:</p> <p>_____</p> <p>Unterschrift / Stempel Arbeitgeber:</p> <p>_____</p>
<p>Gibt es andere Gründe für eine Betreuung?</p> <p><input type="checkbox"/> Mein Kind ist ein Vorschulkind</p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin alleinerziehend + erwerbstätig</p> <p><input type="checkbox"/> soziale oder sonstige Gründe (ggf. mit Begründung)</p>	<p><b><u>Vom Arbeitgeber des Kindesvaters auszufüllen:</u></b></p> <p>Name und Anschrift des Betriebes / Unternehmen / der Arbeitsstelle der sorgeberechtigten Eltern</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Bestätigung, dass der/die Mitarbeiter/-in vor Ort im Betrieb für die Arbeitserledigung betriebsnotwendig ist</p> <p><input type="checkbox"/> Bestätigung der Unmöglichkeit von Arbeitszeitflexibilisierung, Arbeitsumschichtung, Arbeit im Homeoffice für folgende Wochentage:</p> <p>_____</p>

An welchen Wochentagen wird die Notbetreuung benötigt?

- Montag / vormittags  nachmittags   
 Dienstag / vormittags  nachmittags   
 Mittwoch / vormittags  nachmittags   
 Donnerstag / vormittags  nachmittags   
 Freitag / vormittags  nachmittags

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

Unterschrift / Stempel Arbeitgeber:

**CHECKLISTE in betriebsnotwendiger Stellung zur Daseinsvorsorge**  
**- 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... im Bereich von Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... im Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... in der Energieversorgung (etwa Strom-, Gas-, Kraftstoffversorgung),	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... im Bereich der Wasserversorgung (öffentliche Wasserversorgung, öffentliche Abwasserbeseitigung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... im Bereich der Ernährung und Hygiene (Produktion, Groß- und Einzelhandel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... im Bereich der Informationstechnik und Telekommunikation (insb. Einrichtung zur Entstörung und Aufrechterhaltung der Netze)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... im Bereich der Finanzen (Bargeldversorgung, Sozialtransfers),	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... im Bereich Transport und Verkehr (Logistik für die kritische Infrastruktur, ÖPNV),	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... im Bereich der Entsorgung (Müllabfuhr),	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... im Bereich der Medien und Kultur - Risiko- und Krisenkommunikation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... in Einrichtungen der stationären Jugendhilfe/Eingliederungshilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... die amtliche Überwachungstätigkeiten für den Landkreis Cloppenburg in den systemrelevanten lebensmittelproduzierenden Betrieben vornehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Oder**

Beide Elternteile sind zur gleichen Zeit sozialversicherungspflichtig in anderen Berufen tätig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	----------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

**Es liegt ein Härtefall zur Notbetreuung vor / Schulpflicht gem. § 64 Abs. 1 S. 1 NSchG ab 01.08.2020\*:**

- drohende Kindeswohlgefährdung  
 besonderer erzieherischer / pädagogischer Bedarf / sozial belastete Familienverhältnisse  
 Vorschulkind\*



## Antrag auf Notbetreuung oder Betreuung in einer Kindertageseinrichtung

Stand: April 2021

Der Platz in der Notbetreuung ist

- zu bewilligen
- abzulehnen

---

Datum, Unterschrift + Stempel Sachbearbeiter/-in oder Kitaleitung