



**Antragsformular
für die Notbetreuung von Kindern in Horteinrichtungen/IKTB der Stadt Werder (Havel)
- gültig ab dem 04.01.2021 -**

Bitte für jedes Kind separat einreichen !

- Einrichtung: Hort Sunshine Kids Hort Stadtstrolche
 IKTB Karl-Hagemeister IKTB Inselschule

Notbetreuung wird benötigt ab: _____

| | |
|--|---|
| Name, Vorname, Vater | |
| Name, Vorname, Mutter | |
| Wohnanschrift | |
| Kontakt (Telefon, E-Mail) | |
| Arbeitgeber (Name, Tel.) Mutter: | |
| Vater: | |
| Name des Kindes: | |
| Täglich benötigter Betreuungszeitraum: | |
| Geburtsdatum des Kindes: | |
| Sonstige Angaben | |
| Arbeitsgebiet (Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. für jeden Sorgeberechtigten eindeutig angeben!) | <input type="checkbox"/> Gesundheitsbereich |
| | <input type="checkbox"/> gesundheitstechnischen und pharmazeutischen Bereichen |
| | <input type="checkbox"/> medizinischen und im pflegerischen Bereich |
| | <input type="checkbox"/> der stationären und teilstationären Erziehungshilfen |
| | <input type="checkbox"/> Internaten gemäß § 45 SGB VIII, der Hilfen zur Erziehung |
| | <input type="checkbox"/> Eingliederungshilfe und Versorgung psychisch Erkrankter |
| | <input type="checkbox"/> Medien (incl. Infrastruktur bis hin zur Zustellung) |
| | <input type="checkbox"/> Veterinärmedizin |
| | <input type="checkbox"/> Reinigungsfirmen, soweit sie in kritischen Infrastrukturen tätig sind |
| | <input type="checkbox"/> Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen sowie der Bundes-, Landes- und Kommunalverwaltung |
| | <input type="checkbox"/> Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr sowie die sonstige nicht-polizeiliche Gefahrenabwehr |
| | <input type="checkbox"/> Rechtspflege |
| | <input type="checkbox"/> Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche |
| <input type="checkbox"/> Aufrechterhaltung des Zahlungsverkehrs erforderliches Personal | |

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Daseinsvorsorge für Energie, Abfall, Wasser, Öffentlicher Personennahverkehr, IT und Telekommunikation, Leistungsverwaltung der Träger der Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch |
| <input type="checkbox"/> | Land- und Ernährungswirtschaft, Lebensmitteleinzelhandel und Versorgungswirtschaft |
| <input type="checkbox"/> | als Lehrkräfte für zugelassenen Unterricht, für pädagogische Angebote und Betreuungsangebote in Schulen sowie für die Vorbereitung und Durchführung von Prüfungen |
| <input type="checkbox"/> | Transport und Verkehr |
| <input type="checkbox"/> | Bestattungsunternehmen |
| <input type="checkbox"/> | <u>aktive</u> Einsatzkräfte bei der freiwilligen Feuerwehr und in anerkannten Hilfsorganisationen |
| <input type="checkbox"/> | für die Notfallbetreuung von Kindern (Erzieherin und Erzieher oder Lehrerin und Lehrer und Tagespflegepersonen) |

Wir erklären, dass beide Personensorgeberechtigte, in einem Beruf der kritischen Infrastruktur arbeiten (nicht notwendig bei Alleinerziehenden).

Hierzu ist eine Bescheinigung des Arbeitgebers über die ausgeübte Tätigkeit und die zwingende Anwesenheit am Arbeitsplatz des Dienstortes/Standortes erforderlich!

Darüber hinaus bestätige/n ich/wir, dass für die Zeit der Schließung der Einrichtung keine andere Betreuungsmöglichkeit (eine häusliche oder sonstige individuelle bzw. private Betreuung) für mein Kind besteht.

Die Betreuung meines Kindes kann an folgenden Tagen ganztägig oder am Vormittag oder am Nachmittag nicht durch eine häusliche oder sonstige individuelle bzw. private Betreuung organisiert werden und die Notbetreuung in der Einrichtung ist erforderlich.

| | | | | | | |
|-------------|--------------------------|-----------|--------------------------|-----------|--------------------------|------------|
| Montag: | <input type="checkbox"/> | ganztägig | <input type="checkbox"/> | Vormittag | <input type="checkbox"/> | Nachmittag |
| Dienstag: | <input type="checkbox"/> | ganztägig | <input type="checkbox"/> | Vormittag | <input type="checkbox"/> | Nachmittag |
| Mittwoch: | <input type="checkbox"/> | ganztägig | <input type="checkbox"/> | Vormittag | <input type="checkbox"/> | Nachmittag |
| Donnerstag: | <input type="checkbox"/> | ganztägig | <input type="checkbox"/> | Vormittag | <input type="checkbox"/> | Nachmittag |
| Freitag: | <input type="checkbox"/> | ganztägig | <input type="checkbox"/> | Vormittag | <input type="checkbox"/> | Nachmittag |

Hinweis: Die Betreuungszeit in der Notbetreuung darf die Stundenanzahl Tag/Woche gemäß Betreuungsvertrag nicht übersteigen.

- Masernschutz ist für das zu betreuende Kind vorhanden.
- Masernschutz ist für das zu betreuende Kind nicht vorhanden.
- Das zu betreuende Kind steht mit der Antragstellung nicht unter häuslicher Quarantäne.
- Ich erkläre, dass ich ein alleinerziehendes sorgeberechtigtes Elternteil bin.

Datum

Unterschrift (**beider** Sorgeberechtigten) oder des Alleinerziehenden