

## Antrag auf Kinderbetreuung in einer Notgruppe

Für die Planung und Einrichtung von Betreuungsnotgruppen in der Schule und in den Kindergärten benötigen wir Angaben von Ihnen in Bezug auf die Art und den Umfang des Arbeitsverhältnisses. **Bitte beachten Sie, dass wir nur Betreuungsnotgruppen planen, für Kinder von Erziehungsberechtigten, die in einem der aufgeführten Bereiche tätig sind. Bei mehreren Erziehungsberechtigten müssen beide in einem der Bereiche tätig sein.**

Wir bitten Sie, die nachfolgenden Fragen entsprechend zu beantworten.

	1. Erziehungsberechtigter	2. Erziehungsberechtigter
<b>Name und Vorname des Antragstellers</b>		
<b>Anschrift</b>		
<b>Telefonnummer</b>		
<b>Name(n) und Vorname(n) des Kindes/der Kinder</b>		
<b>Arbeitsbereich</b>	Zutreffendes bitte ankreuzen <input type="checkbox"/> Sektor <b>Energie, Wasser, Ernährung, Informationstechnik und Telekommunikation, Gesundheit, Finanz- und Versicherungswesen, Transport und Verkehr</b> <input type="checkbox"/> Infrastruktur zur <b>medizinischen und pflegerischen Versorgung</b> einschließlich der zur Aufrechterhaltung notwendigen Unterstützungsbereiche sowie <b>Altenpflege</b> und <b>ambulante Pflegedienste</b> <input type="checkbox"/> <b>Regierung, Verwaltung, Parlament, Justiz, Justizvollzug, öffentliche Daseinsvorsorge – soweit vom Dienstherrn unbabkömmlich gestellt</b> <input type="checkbox"/> <b>Polizei, Feuerwehr, Notfall- und Rettungswesen, Katastrophenschutz</b> <input type="checkbox"/> <b>Rundfunk und Presse</b> <input type="checkbox"/> <b>ÖPNV</b> <input type="checkbox"/> <b>Straßenbetriebe, Straßenmeistereien</b> <input type="checkbox"/> <b>Bestattungswesen</b>	Zutreffendes bitte ankreuzen <input type="checkbox"/> Sektor <b>Energie, Wasser, Ernährung, Informationstechnik und Telekommunikation, Gesundheit, Finanz- und Versicherungswesen, Transport und Verkehr</b> <input type="checkbox"/> Infrastruktur zur <b>medizinischen und pflegerischen Versorgung</b> einschließlich der zur Aufrechterhaltung notwendigen Unterstützungsbereiche sowie <b>Altenpflege</b> und <b>ambulante Pflegedienste</b> <input type="checkbox"/> <b>Regierung, Verwaltung, Parlament, Justiz, Justizvollzug, öffentliche Daseinsvorsorge – soweit vom Dienstherrn unbabkömmlich gestellt</b> <input type="checkbox"/> <b>Polizei, Feuerwehr, Notfall- und Rettungswesen, Katastrophenschutz</b> <input type="checkbox"/> <b>Rundfunk und Presse</b> <input type="checkbox"/> <b>ÖPNV</b> <input type="checkbox"/> <b>Straßenbetriebe, Straßenmeistereien</b> <input type="checkbox"/> <b>Bestattungswesen</b>
<b>Konkreter Arbeitsbereich</b>		
<b>Name und Anschrift des Arbeitgebers</b>		
<b>Aktuelle Arbeitszeiten</b>	Montag: Dienstag: Mittwoch: Donnerstag: Freitag:	Montag: Dienstag: Mittwoch: Donnerstag: Freitag:

Ich versichere bzw. wir versichern, keine andere Betreuungsmöglichkeit zu haben. Die gemachten Angaben entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift