



# 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 | Überstun-denabbau nicht mög-lich |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| ... 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, Rettungs-dienst, Katastrophenschutz und Feuer-wehr                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> , _____                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>         |
| ... im Vollzugsbereich einschließlich Jus-tizvollzug, Maßregelvollzug und ver-gleichbare 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 (öf-fentliche 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 Hygi-ene (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. Einrich-tung zur Entstörung und Aufrechterhal-tung der Netze)               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> , _____                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>         |
| ... im Bereich der Finanzen (Bargeldver-sorgung, Sozialtransfers),                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> , _____                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>         |
| ... im Bereich Transport und Verkehr (Lo-gistik 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 (Müllab-fuhr),                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> , _____                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>         |
| ... im Bereich der Medien und Kultur - Ri-siko- 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 Überwachungstätigkei-ten für den Landkreis Cloppenburg in den systemrelevanten lebensmittelpro-duzierenden Betrieben vornehmen | <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:**

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

Der Platz in der Notbetreuung ist

- zu bewilligen
- abzulehnen

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