

## Antrag auf Notbetreuung

Hiermit beantrage ich,

|                       |           |        |
|-----------------------|-----------|--------|
| <b>Name, Vorname:</b> |           |        |
| <b>Anschrift:</b>     |           |        |
| <b>Telefon:</b>       | Festnetz: | Mobil: |
| <b>E-Mail:</b>        |           |        |

für mein Kind / meine Kinder:

eine Notbetreuung von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr (max. 8 Uhr bis 13 Uhr)

an folgenden Tagen (genauen Termin angeben): \_\_\_\_\_

Die Notbetreuung ist erforderlich, da ich beschäftigt bin in folgendem Bereich/Berufsgruppe:

- Gesundheitsbereich, medizinischem Bereich, pflegerischem Bereich
- Rettungsdienstes (Polizei, Feuerwehr, Katastrophenschutz etc.)
- Vollzugsdienst (z.B. Justizvollzug), Stationäre Jugendhilfe
- Ernährung und Hygiene (z.B. Lebensmittelproduktion, Einzelhandel)
- Informationstechnik und Telekommunikation (Entstörung, Aufrechterhaltung Netze)
- Finanzen (z.B. Bargeldversorgung)
- Transport und Verkehr (z.B. Logistik, öffentlicher Nahverkehr)
- Entsorgung (z.B. Müllabfuhr)

Ich bin beschäftigt bei (Arbeitgeber):

Die betriebsnotwendige Stellung sollte durch eine entsprechende **Bescheinigung des Arbeitgebers** (bei Selbstständigen durch Eigenerklärung) schriftlich nachgewiesen werden.

Es liegt ein sonstiger besonderer Härtefall vor: \_\_\_\_\_

Mein/e Lebenspartner/in kann die Betreuung nicht übernehmen, da

Ich bestätige, die Richtigkeit meiner Angaben.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Antragstellers/in)