

**ANTRÄGE KÖNNEN NUR VOLLSTÄNDIG MIT BEIGEFÜGTEN  
ARBEITGEBERBESCHEINIGUNGEN BEARBEITET WERDEN**

**ANTRAG ZUR BERECHTIGUNG EINER NOTBETREUUNG IN EINER  
KINDERTAGESEINRICHTUNG/HORT IM LANDKREIS BARNIM**

**Angaben zum Kind 1 - betrifft:**     Frühhort     Späthort     Kita     Tagespflege

männlich     weiblich

Name, Vorname

Geburtsdatum

PLZ

Ort

Straße

**Angaben zum Kind 2 - betrifft:**     Frühhort     Späthort     Kita     Tagespflege

männlich     weiblich

Name, Vorname

Geburtsdatum

Eine Betreuung ist notwendig ab: \_\_\_\_\_

**Name und Anschrift Kindertagesstätte/-pflege/Hort sowie Name des Trägers**

**Angaben der Eltern (es sind zwingend beide Eltern anzugeben)**

Elternteil 1

Elternteil 2

Name, Vorname

Name, Vorname

Anschrift (wenn abweichend von der Anschrift des Kindes)

Anschrift (wenn abweichend von der Anschrift des Kindes)

Telefonnummer (tagsüber erreichbar)

Telefonnummer (tagsüber erreichbar)

E-Mail-Adresse **(bitte angeben, zwingend notwendig)**

E-Mail-Adresse **(bitte angeben, zwingend notwendig)**

- verheiratet bzw. eheähnliche Gemeinschaft
- alleinerziehend
- getrennt lebend
- sorgeberechtigt

- verheiratet bzw. eheähnliche Gemeinschaft
- alleinerziehend
- getrennt lebend
- sorgeberechtigt

#### Auszug Entwurf 4. Änderung des §17SARS-CoV-2-EindV Stand 16.12.2020

##### (vorbehaltlich Änderungen) § 18 Horteinrichtungen

„(5) Für Kinder der ersten bis vierten Schuljahresstufe ist eine Hortbetreuung (Notbetreuung) zu gewährleisten. Einen Anspruch auf eine Notbetreuung haben Kinder, die aus Gründen der Wahrung des Kindeswohls zu betreuen sind oder Kinder, soweit beide Personensorgeberechtigten in nachfolgenden kritischen Infrastrukturbereichen innerhalb oder außerhalb des Landes Brandenburg beschäftigt sind, soweit eine häusliche oder sonstige individuelle oder private Betreuung nicht organisiert werden kann:

	<b>Berufsgruppe Elternteil 1</b>		<b>Berufsgruppe Elternteil 2</b>
<input type="checkbox"/>	im Gesundheitsbereich, in gesundheits-technischen und pharmazeutischen Bereichen, den stationären und teilstationären Erziehungshilfen, in Internaten gemäß § 45 des SGB 8, den Hilfen zur Erziehung, der Eingliederungshilfe sowie zur Versorgung psychisch Erkrankter	<input type="checkbox"/>	im Gesundheitsbereich, in gesundheits-technischen und pharmazeutischen Bereichen, den stationären und teilstationären Erziehungshilfen, in Internaten gemäß § 45 des SGB 8, den Hilfen zur Erziehung, der Eingliederungshilfe sowie zur Versorgung psychisch Erkrankter
<input type="checkbox"/>	als Erzieherin und Erzieher oder als Lehrerin und Lehrer in der Notfallbetreuung	<input type="checkbox"/>	als Erzieherin und Erzieher oder als Lehrerin und Lehrer in der Notfallbetreuung
<input type="checkbox"/>	zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen in der Bundes-, Landes- und Kommunalverwaltung	<input type="checkbox"/>	zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen in der Bundes-, Landes- und Kommunalverwaltung
<input type="checkbox"/>	bei der Polizei, im Rettungsdienst, Katastrophenschutz, bei der Feuerwehr und bei der Bundeswehr sowie für die sonstige nicht-polizeiliche Gefahrenabwehr	<input type="checkbox"/>	bei der Polizei, im Rettungsdienst, Katastrophenschutz, bei der Feuerwehr und bei der Bundeswehr sowie für die sonstige nicht-polizeiliche Gefahrenabwehr
<input type="checkbox"/>	der Rechtspflege	<input type="checkbox"/>	der Rechtspflege
<input type="checkbox"/>	im Vollzugsbereich einschließlich des Justizvollzugs, des Maßregelvollzugs und in vergleichbaren Bereichen	<input type="checkbox"/>	im Vollzugsbereich einschließlich des Justizvollzugs, des Maßregelvollzugs und in vergleichbaren Bereichen
<input type="checkbox"/>	der Daseinsvorsorge für Energie, Abfall, Wasser, Öffentlicher Personennahverkehr, Informationstechnologie und Telekommunikation, die Leistungsverwaltung der Träger der Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch	<input type="checkbox"/>	der Daseinsvorsorge für Energie, Abfall, Wasser, Öffentlicher Personennahverkehr, Informationstechnologie und Telekommunikation, die Leistungsverwaltung der Träger der Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch
<input type="checkbox"/>	der Landwirtschaft, der Ernährungswirtschaft, des Lebensmitteleinzelhandels und der Versorgungswirtschaft	<input type="checkbox"/>	der Landwirtschaft, der Ernährungswirtschaft, des Lebensmitteleinzelhandels und der 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"/>	als Lehrkräfte für zugelassenen Unterricht, für pädagogische Angebote und Betreuungsangebote in Schulen sowie für die Vorbereitung und Durchführung von Prüfungen
<input type="checkbox"/>	der Medien (einschließlich Infrastruktur bis hin zur Zeitungszustellung),	<input type="checkbox"/>	der Medien (einschließlich Infrastruktur bis hin zur Zeitungszustellung),
<input type="checkbox"/>	in der Veterinärmedizin	<input type="checkbox"/>	in der Veterinärmedizin
<input type="checkbox"/>	für die Aufrechterhaltung des Zahlungsverkehrs erforderliches Personal	<input type="checkbox"/>	für die Aufrechterhaltung des Zahlungsverkehrs erforderliches Personal
<input type="checkbox"/>	Reinigungsfirmen, soweit sie in kritischen Infrastrukturen tätig sind	<input type="checkbox"/>	Reinigungsfirmen, soweit sie in kritischen Infrastrukturen tätig sind
<input type="checkbox"/>	in freiwilligen Feuerwehren und anderen Hilfsorganisationen ehrenamtlich Tätige	<input type="checkbox"/>	in freiwilligen Feuerwehren und anderen Hilfsorganisationen ehrenamtlich Tätige
<input type="checkbox"/>	in keiner der genannten Berufsgruppen:	<input type="checkbox"/>	in keiner der genannten Berufsgruppen:

**Begründung der Notwendigkeit:**

--

**Dem Antrag ist ausnahmslos von jedem Elternteil ein Nachweis vom Arbeitgeber beizufügen. Bitte nutzen Sie dafür die Anlagen 1 und 2.**

Hinweis zum Arbeitgebernachweis:

Sollten Sie bereits von März bis Juni 2020 eine Notbetreuung beantragt haben, senden Sie bitte die Nachweise des Arbeitgebers aus diesem Zeitraum mit, zusätzlich die Lohn- bzw. Gehaltsnachweis von November 2020 als Nachweis, dass Sie weiterhin dort beschäftigt sind.

Mit der Unterschrift versichert/n der/die Unterschreibende/n, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.

Ebenfalls erklären Sie mit Ihrer Unterschrift, dass Sie einverstanden sind, dass wir den Namen des/der betreffenden Kindes/Kinder an die betreffende Einrichtung bzw. den Träger der Einrichtung übermitteln dürfen.

Ort, Datum	Unterschrift/en aller Antragsstellenden

Ihr Antrag ist **vollständig** vorzugsweise per **E-Mail** an [notbetreuung@kvbarnim.de](mailto:notbetreuung@kvbarnim.de) oder per Post an den Landkreis Barnim, Jugendamt, Notbetreuung, Am Markt 1 in 16225 Eberswalde zu übersenden.

## Anlage 1 – Elternteil 1

### Nachweis vom Arbeitgeber als Anlage zum Antrag auf Notbetreuung

Hiermit bestätigen wir, dass

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Arbeitnehmers / der Arbeitnehmerin

\_\_\_\_\_  
Genauere Bezeichnung der Tätigkeit/ Position im Unternehmen

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Mitarbeiter/in unseres Unternehmens ist und sich in einem

- unbefristeten Arbeitsverhältnis
- befristeten Arbeitsverhältnis, Befristung bis zum:

befindet.

Der/die Mitarbeiter/in arbeitet

- vollständig vor Ort im Unternehmen
- vollständig im Homeoffice
- abwechselnd im Homeoffice und vor Ort im Unternehmen.
- Sonstiges (z.B. Tätigkeit nur an bestimmten Wochentagen):

#### Begründung der Notwendigkeit:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

## Anlage 2 – Elternteil 2

### Nachweis vom Arbeitgeber als Anlage zum Antrag auf Notbetreuung

Hiermit bestätigen wir, dass

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Arbeitnehmers / der Arbeitnehmerin

\_\_\_\_\_  
Genauere Bezeichnung der Tätigkeit/ Position im Unternehmen

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Mitarbeiter/in unseres Unternehmens ist und sich in einem

- unbefristeten Arbeitsverhältnis
- befristeten Arbeitsverhältnis, Befristung bis zum:

befindet.

Der/die Mitarbeiter/in arbeitet

- vollständig vor Ort im Unternehmen
- vollständig im Homeoffice
- abwechselnd im Homeoffice und vor Ort im Unternehmen.
- Sonstiges (z. B. Tätigkeit nur an bestimmten Wochentagen):

#### Begründung der Notwendigkeit:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers