**Bitte in der Einrichtung aufbewahren, Kopie an das KKA!**

Antrag auf Notbetreuung ab 11.05.2020

**Evangelische Kita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Name, Vorname des Kindes:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Antragsgrund - bitte ankreuzen:**

* **Min. ein Sorgeberechtigte\*r ist in betriebsnotwendiger Stellung in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichem Interesse**
* **Unterstützungsbedarf (Sprachförderung, Integration)**
* **Schulkind ab Sommer 2020**
* **Besonderer Härtefall (Drohende Kindeswohlgefährdung, Vereinbarkeit von Familie u. Beruf insbes. Alleinerziehende, Drohende Kündigung, erheblicher Verdienstausfall)**

;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sorgeberechtigte/r 1** |  | Schriftlicher Nachweis ist erforderlich. Liegt er vor? ja/nein/wird zeitnah nachgereicht |
| Name |  |  |
| Arbeitgeber |  |  |
| Tel. Arbeitgeber |  |  |
| Beruf |  |  |
| Tätigkeit/genaue Aufgabe(allgemeine Zugehörigkeit zu einem Arbeitgeber oder einer Berufsgruppe genügt nicht) |  |  |
| Schriftliche Bestätigung des Arbeitgebers liegt vor  |  |  |
| Zu welchen Zeiten ist die persönliche Anwesenheit bei der Arbeit zwingend erforderlich? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sorgeberechtigte/r 2****(auch getrennt lebende/r Sorgeberechtigte/r, soweit nicht weit entfernt)** |  | Schriftlicher Nachweis ist erforderlich. Liegt er vor? ja/nein/wird zeitnah nachgereicht |
| Name |  |  |
| Arbeitgeber |  |  |
| Tel. Arbeitgeber |  |  |
| Beruf |  |  |
| Tätigkeit/genaue Aufgabe(allgemeine Zugehörigkeit zu einem Arbeitgeber oder einer Berufsgruppe genügt nicht) |  |  |
| Schriftliche Bestätigung des Arbeitgebers liegt vor  |  |  |
| Zu welchen Zeiten ist die persönliche Anwesenheit bei der Arbeit zwingend erforderlich? |  |  |

**Leitung der Kindertagesstätte:**

|  |  |
| --- | --- |
| Systemrelevante Tätigkeit für min. 1 Sorgeberechtigte liegt vor: |  |
| Bemerkungen/Zweifel:(Bitte mit Geschäftsführung oder LKA klären.) |  |
| **Vorrangige Alternativen** |  |  |
| Ist eine alternative Betreuung durch Verwandte möglich? |  | -- |
| Ist eine alternative Betreuung durch Freunde möglich? |  | -- |
| Ist eine alternative Betreuung durch andere Kitaeltern möglich? |  | -- |
| Vermittlung durch Kita versucht? |  | -- |
| Ist eine alternative Betreuung durch Nachbarn möglich? |  | -- |

**Leitung der Kindertagesstätte:**

|  |  |
| --- | --- |
| Können Alternativen geschaffen werden? |  |
| Bemerkungen/Zweifel:(Bitte mit Geschäftsführung oder LKA klären.) |  |
|  | Wurde das Kind auch bisher in der Einrichtung betreut? | In welchem Umfang ist eine Betreuung zwingend erforderlich? | Betreuungsart |
| Kind 1: |  |  |  |
| Geschwisterkind 1: |  |  |  |
| Geschwisterkind 2: |  |  |  |

Datum, Unterschrift Leitung

…………………………………………………………………………….