

**Antrag für eine Notbetreuung<sup>1</sup> (gültig ab 02.02.2022)**  
**für die Zeit der Schließung von Kindertagesstätte oder**  
**Kindertagespflegestelle**  
**(gemäß § 24a Abs. 8 und 9 der 2. SARS-CoV-2-EindV vom 01.02.2022)**



**1. Anspruchsberechtigte**

Einen Anspruch auf Notbetreuung haben Kinder, die aus Gründen der Wahrung des Kindeswohls zu betreuen sind **sowie** Kinder, von denen mindestens ein Personensorgeberechtigter in nachfolgenden kritischen Infrastrukturbereichen innerhalb oder außerhalb des Landes Brandenburg beschäftigt ist **sowie** in begründeten Einzelfällen Kinder von Alleinerziehenden, **soweit** eine häusliche oder sonstige individuelle oder private Betreuung nicht organisiert werden kann:

- Bereich 1:** Gesundheitsbereich, gesundheitstechnische und pharmazeutische Bereichen, stationäre oder teilstationäre Erziehungshilfen, Internate und weitere Einrichtungen nach § 45 SGB VIII, ambulante Hilfen zur Erziehung, ambulante, teilstationäre und stationäre Einrichtungen der Pflege und der Eingliederungshilfe sowie Einrichtungen zur Versorgung psychisch erkrankter Menschen einschließlich der Einrichtungen für Menschen mit Suchterkrankungen sowie ambulante oder stationäre Einrichtungen der medizinischen Versorgung,
- Bereich 2:** Schule sowie Einrichtungen und Dienste der Kinder- und Jugendhilfe, insbesondere Kindertagesbetreuung,
- Bereich 3:** Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen in der Bundes-, Landes- und Kommunalverwaltung,
- Bereich 4:** Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz, Bundeswehr, sonstige nicht-polizeiliche Gefahrenabwehr sowie Berufsfeuerwehr und freiwillige Feuerwehren und in anderen Hilfsorganisationen ehrenamtlich Tätige,
- Bereich 5:** Rechtspflege und Steuerrechtspflege,
- Bereich 6:** Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche,
- Bereich 7:** Daseinsfürsorge für Energie, Abfall, Wasser, öffentlicher Personennahverkehr, Informationstechnologie und Telekommunikation,
- Bereich 8:** Leistungsverwaltung der Träger der Leistungen nach SGB II, SGB III, SGB V, SGB XII und nach dem Asylbewerberleistungsgesetz,
- Bereich 9:** Landwirtschaft, Ernährungswirtschaft, Lebensmitteleinzelhandel und Versorgungswirtschaft,
- Bereich 10:** Logistikbranche (einschließlich Kraftfahrerinnen und Kraftfahrer) für die Grundversorgung
- Bereich 11:** Medien (einschließlich Infrastruktur bis hin zur Zeitungszustellung),
- Bereich 12:** Veterinärmedizin,
- Bereich 13:** für die Aufrechterhaltung des Zahlungsverkehrs erforderliches Personal,
- Bereich 14:** Reinigungsfirmen, soweit sie in kritischen Infrastrukturbereichen tätig sind,
- Bereich 15:** Transport- und Patientenbegleitedienste sowie Blutspendedienste,
- Bereich 16:** Bestattungsunternehmen (einschließlich Krematorien).

1. Angaben Kind (für jedes Kind ist ein separater Antrag zu stellen)	
Name, Vorname	Geburtsdatum
Name der Einrichtung	
benötigter Betreuungszeitraum von-bis (Datum)	
wöchentliche Betreuungszeit (Stunden)	

2. Angaben Eltern/Personensorgeberechtigte*r		
Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Elternteil 1	Elternteil 2
Name, Vorname		
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Ort)		
Telefon		
E-Mail		

3. Angaben zum Arbeitgeber der Eltern/Personensorgeberechtigte*r		
	Elternteil 1	Elternteil 2
Name		
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Ort)		
Telefon		
Arbeitsgebiet (bitte Nr. des Bereiches eintragen)	Bereich ____	Bereich ____
Tätigkeit und Dienstzeit (bitte Beschreibung der Tätigkeit und Arbeitszeit eintragen)		
Bestätigung (oder gesonderte Bestätigung des Arbeitgebers)	Stempel und Unterschrift	Stempel und Unterschrift

4. Begründung für Einzelfallentscheidung (sofern Eltern/Personensorgeberechtigte außerhalb der vorgenannten Bereiche tätig sind)

5. Erklärung
Hiermit erkläre/n ich/wir, dass ich/wir in einer der oben genannten kritischen Infrastruktur arbeite/n und für die Zeit der Schließung von Kindertagesstätte oder Kindertagespflegestelle keine andere Betreuungsmöglichkeit für mein/e Kind/er habe.

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

Unterschrift/en der Eltern/Personensorgeberechtigten \_\_\_\_\_