

# Beiblatt zum Antrag "Notbetreuung"

in allen Kindertagesstätten/Kindergärten und Grundschulen der Mittelstadt St. Ingbert

Auf Antrag wird geprüft, ob eine **vorläufige Notbetreuung** ermöglicht werden kann. Der Antrag wird nur geprüft, wenn alle Angaben vollständig gemacht werden. Ein Rechtsanspruch besteht nicht. Der Antrag ist bei der zuständigen Einrichtungsleitung abzugeben.

## 1. Ergänzende Angaben zum Antragsteller

	Mutter	Vater
<b>Name</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>E-Mail</b>		
<b>Anschrift</b>		

- Zum Zwecke der Koordinierung stimme ich der Weitergabe meiner Daten an die Stadt St. Ingbert und den Saarpfalz-Kreis (Kita) zu.

## 2. Erklärung zur Bevölkerungsgruppe

Hiermit erkläre ich, dass ich zur Bevölkerungsgruppe gehöre

- Priorität 1** (systemimmanente Berufe siehe Anlage 1)
- Priorität 2** (Härtefälle wie z.B: Alleinerziehende)
- Priorität 3** (Andere, wie z.B. prekäre Lebenssituationen)

## 3. Ergänzend: Genauer Zeitraum der Notbetreuung (bitte Tage ankreuzen)

April						
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

Mai						
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Juni						
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

#### 4. Geschwisterkinder:

Sind Geschwisterkinder in anderen Betreuungseinrichtungen angemeldet.

Wenn ja:      Name des Kindes: \_\_\_\_\_  
                  Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

#### 5. Erklärung des Arbeitgebers

Innerhalb von drei Tagen ist durch den Antragsteller der beigefügte Nachweis des Arbeitgebers (**Anlage 1**) vorzulegen.

St. Ingbert,

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigter

#### Vorschlag zur Entscheidung der Einrichtungsleitung

- ja (sofort)
- ja, bedingt (Warteliste)
- nein

Möglichkeit für Erläuterung:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Einrichtungsleitung

## Bescheinigung des Arbeitgebers

als Nachweis für den Notbetreuungsbedarf

Wir bescheinigen, dass Herr / Frau \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname

wohnhaft in: \_\_\_\_\_

in einem der folgenden **Arbeitsbereiche** tätig ist: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Berufsfeuerwehr
- Polizei
- Strafvollzugsdienst
- Gesundheitsbereich
  - Rettungsdienst
  - medizinische Einrichtungen inklusive Apotheken
  - stationäre Betreuungseinrichtungen (z.B. Hilfen für Erziehung)
  - ambulante und stationäre Pflegedienste
- Kritische Infrastruktur (Energie, Wasser, Müllentsorgung)
- Produktion und Versorgung von Lebensmitteln des täglichen Bedarfs
- städtisches Erziehungspersonal

Individuelle Arbeitsplatzbeschreibung (erforderlich):

---

---

---

Homeoffice ist nicht möglich!

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift und Stempel