

# ANMELDUNG FÜR DIE ERWEITERTE NOTBETREUUNG IN EINER KINDERTAGESSTÄTTE DER STADT HESSISCH OLDENDORF

## KONTAKTDATEN ANTRAGSSTELLER/IN

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Name/n, Vorname/n**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Anschrift**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Telefon**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Email**

## PERSÖNLICHE DATEN DES KINDES

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Name, Vorname**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Geburtsdatum**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Einrichtung**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Gruppe**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Name Sorgeberechtigte/r 1:**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Name Sorgeberechtigte/r 2:**

ICH/WIR BEANTRAGEN FÜR UNSER KIND DIE AUFNAHME IN EINE NOTBETREUUNGSGRUPPE.

Mir/uns ist bekannt, dass ein Rechtsanspruch auf Aufnahme **nicht** besteht.

1) ES LIEGT EIN HÄRTEFALL VOR

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Art des Härtefalls (bitte Nachweise beifügen)**

2) ICH / WIR ARBEITEN IN EINEM BERUF VON ÖFFENTLICHEM INTERESSE IN BETRIEBS-  
NOTWENDIGER STELLUNG (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Allgemeiner Sozialer Dienst
- ambulante und stationäre Pflegedienste
- Amtsgericht
- Augenoptik- und Hörakustik-Bereich
- Banken, Sozialtransfer (z. B. Jobcenter, Agentur für Arbeit, Krankenkassen)
- Bestattungswesen
- Betreuungsverein
- Feuerwehr (Berufsfeuerwehren und Werksfeuerwehr)
- Informationstechnik und Telekommunikation (insb. Einrichtung zur Entstörung und Aufrechterhaltung der Netze)
- Katastrophenschutz
- Behörden und Organisationen zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktion, inkl. der Kommunalen Handlungsfähigkeit (Kommunalverwaltung)
- Medien und Kultur - Risiko- und Krisenkommunikation
- medizinische Einrichtungen inklusive Apotheken, Gesundheitsbereich
- Organisationen der kommunalen Daseinsvorsorge mit Sicherstellungsaufgaben, Einrichtungen und kommunale Unternehmen, soweit notwendige Aufgaben der Daseinsvorsorge (z. B. Wasserversorgung, Abwasser- und Abfallentsorgung, Energieversorgung) zwingend wahrzunehmen sind
- pädagogische Mitarbeitende, Lehrkräfte und Mitarbeitende in Kitas und Schulen
- Polizei
- Produktion und die Versorgung mit Lebensmitteln, Hygienewaren, Waren des täglichen Bedarfs und Tiernahrung
- Rettungsdienst
- stationäre Betreuungseinrichtungen (z. B. für Hilfen zur Erziehung)
- Transport und Verkehr (Logistik für die kritische Infrastruktur, ÖPNV)
- Vollzugsdienst (Justizvollzug, Maßregelvollzug oder vergleichbar)
- Sonstiges

[Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

---

- ICH BIN ALLEINERZIEHEND**

**Für alle Sorgeberechtigten ist eine Arbeitgeberbescheinigung (siehe Vordruck) erforderlich.**

**Gewünschte Betreuungszeiten:**

Es kann maximal die Betreuungszeit der Stammgruppe des Kindes in Anspruch genommen werden.

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uhrzeiten: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Uhrzeiten: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Uhrzeiten: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Uhrzeiten: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Uhrzeiten: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Es wird bestätigt, dass ich/wir sämtliche andere Möglichkeiten zur Betreuung eines/unsere Kindes ausgeschöpft habe/n und keine andere, weitere Betreuungsmöglichkeit besitze/n.

[Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

---

**Datum / Unterschrift beider Sorgeberechtigter:**