

**BEARBEITUNGSVERMERK**

Eingangsdatum:

## ANTRAG ZUR BERECHTIGUNG EINER NOTBETREUUNG IN EINER KINDERTAGESEINRICHTUNG/SCHULE IM LANDKREIS BARNIM

Für Alleinerziehende/Eltern von Berufsgruppen der kritischen Infrastruktur kann **ab dem 18. März 2020** die weitere Notbetreuung von Kindern bis zum 12. Lebensjahr beantragt werden.

Bitte ankreuzen:

- Alleinerziehend und in einer der folgenden Berufsgruppen tätig  
oder  
 beide Elternteile gehören folgenden Berufsgruppen an:

	Berufsgruppe Mutter		Berufsgruppe Vater
<input type="checkbox"/>	im Gesundheitsbereich, in gesundheitstechnischen und pharmazeutischen Bereichen, im medizinischen und im pflegerischen Bereich, der stationären und teilstationären Erziehungshilfen, in Internaten gemäß § 45 SGB VIII, der Eingliederungshilfe sowie der Versorgung psychischer Erkrankter	<input type="checkbox"/>	im Gesundheitsbereich, in gesundheitstechnischen und pharmazeutischen Bereichen, im medizinischen und im pflegerischen Bereich, der stationären und teilstationären Erziehungshilfe, in Internaten gemäß § 45 SGB VIII, der Eingliederungshilfe sowie der Versorgung psychischer Erkrankter
<input type="checkbox"/>	Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr sowie die sonstige nichtpolizeiliche Gefahrenabwehr	<input type="checkbox"/>	Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr sowie die sonstige nichtpolizeiliche Gefahrenabwehr
<input type="checkbox"/>	Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche	<input type="checkbox"/>	Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche
<input type="checkbox"/>	in der fortgeführten Kindertagesbetreuung	<input type="checkbox"/>	in der fortgeführten Kindertagesbetreuung



**Zustimmung zur Notfallbetreuung – durch die Kindertageseinrichtung/ Horteinrichtung/Schule**

- Hiermit wird der Notfallbetreuung für o. g. Kind zugestimmt.
- Zur Entscheidung über die Betreuung im Einzelfall erfolgt die Antragsweiterleitung an den Landkreis Barnim.

Ort, Datum	Unterschrift Einrichtung/Kindertageseinrichtung/Schule

**Bitte diesen Antrag bei der Notfallbetreuungseinrichtung einreichen.  
Die Einrichtung leitet diesen Antrag weiter an den Landkreis Barnim.**

**Registrierung /Eingang beim Landkreis Barnim**

Eingangsstempel:

**Entscheidung über den Einzelfall:**

- Der Notfallbetreuung wird zugestimmt.
- Die Notfallbetreuung wird abgelehnt.

Unterschrift Sachbearbeiter/in	Stempel Landkreis Barnim