



**Antrag auf Notbetreuung
für Kinder von Eltern bestimmter Berufsgruppen**

Ich versichere, dass wir, die Eltern von

Name:

Einrichtung:

Telefon:

E-Mail:

unter die folgende(n) Berufsgruppe(n)* fallen:

- Beschäftigte|r im Gesundheitsbereich
bspw. in Kliniken, in der Pflege, in Unternehmen für Medizinprodukte
- Beschäftigte|r im Versorgungssektor
Verkehr, Energie, Wasser, usw.
- Beschäftigte|r im Lebensmitteleinzelhandel oder in Apotheken
- Beschäftigte|r in der Justiz, bei der Polizei, bei der Feuerwehr (auch ehrenamtlich)
- Beschäftigte|r der öffentlichen Verwaltung
- Erzieherin/Lehrerin
- andere Tätigkeit in systemkritischer Infrastruktur (bitte auf der Rückseite beschreiben).

Arbeitgeber Elternteil 1:

Tätigkeit:

Arbeitgeber Elternteil 2:

Tätigkeit:

Ich bin alleinerziehend.

Ich/wir willige/n ein, dass meine/unsere personenbezogenen Daten durch die Gemeinde Wandlitz zum Zweck der Organisation einer Notbetreuung verarbeitet werden.

Name, Vorname

Unterschrift