

Antrag Elternteil 1

für eine Berechtigung auf Notfallbetreuung in einer Kindertagesstätte
der Gemeinde Ahrensfelde

Angaben zum Kind/Kinder

1. Name des Kindes/Kinder: _____
2. Geburtsdatum /-daten: _____

Name der Eltern

Elternteil 1: _____

Angaben zum Arbeitgeber - Elternteil 1

Name und Anschrift des Arbeitgebers - Elternteil 1

Benötigte Betreuungszeit pro Tag (Uhrzeit
angeben):

Von: Uhr Bis: Uhr

Benötigter Betreuungszeitraum (Datum; Urlaub /
Freistellung ausgeschlossen):

Angaben zur zugehörigen Berufsgruppe – Elternteil 1

Sofern **beide** Elternteile oder Alleinerziehende einer der nachfolgenden Berufsgruppe angehören und der Arbeitgeber bestätigt, dass der oder die betreffende Arbeitnehmer/in für die Aufrechterhaltung der notwendigen Daseinsvorsorge –Aufgaben unabdinglich sind: medizinisches Personal, Pflegepersonal, Polizei. Darüber hinaus kann in außerordentlichen Einzelfällen eine Betreuung zur Sicherstellung der öffentlichen Ordnung und Sicherheit erfolgen.

Bitte die entsprechende Berufsgruppe ankreuzen oder ausführlich den Einzelfall auf einem Beiblatt begründen!

- medizinisches Personal Pflegepersonal Polizei Feuerwehr
 Sonstiges (*Bitte detailliert im Kasten begründen!*)

Bestätigung des Arbeitgebers – Elternteil 1, dass Berufsgruppe und Einsatz zwingend notwendig:

Ort, Datum

Name und Unterschrift des Arbeitgebers und Firmenstempel



Antrag Elternteil 2

für eine Berechtigung auf Notfallbetreuung in einer Kindertagesstätte
der Gemeinde Ahrensfelde

Angaben zum Kind/Kinder

1. Name des Kindes/Kinder: _____
2. Geburtsdatum /-daten: _____

Name der Eltern

Elternteil 2: _____

Angaben zum Arbeitgeber - Elternteil 2

Name und Anschrift des Arbeitgebers - Elternteil 2

Benötigte Betreuungszeit pro Tag (Uhrzeit
angeben von-bis):

Von: _____ Uhr Bis: _____ Uhr

Benötigter Betreuungszeitraum (Datum; Urlaub /
Freistellung ausgeschlossen):

Angaben zur zugehörigen Berufsgruppe – Elternteil 2

Sofern **beide** Elternteile oder Alleinerziehende einer der nachfolgenden Berufsgruppe angehören und der Arbeitgeber bestätigt, dass der oder die betreffende Arbeitnehmer/in für die Aufrechterhaltung der notwendigen Daseinsvorsorge –Aufgaben unabdinglich sind: medizinisches Personal, Pflegepersonal, Polizei. Darüber hinaus kann in außerordentlichen Einzelfällen eine Betreuung zur Sicherstellung der öffentlichen Ordnung und Sicherheit erfolgen.

Bitte die entsprechende Berufsgruppe ankreuzen oder ausführlich den Einzelfall auf einem Beiblatt begründen!

- medizinisches Personal Pflegepersonal Polizei Feuerwehr
- Sonstiges (*Bitte detailliert im Kasten begründen!*)

Bestätigung des Arbeitgebers – Elternteil 2, dass Berufsgruppe und Einsatz zwingend notwendig:

Ort, Datum

Name und Unterschrift des Arbeitgebers und Firmenstempel



Berechtigungsschein

für die Notfallbetreuung in einer Kindertagesstätte
der Gemeinde Ahrensfelde

A. Angaben zum Kind

1. Name des Kindes / Kinder: _____
2. Geburtsdatum /-daten: _____
3. Wohnanschrift: _____
4. Bisher besuchte Kinder-
Tagesstätte / Hort in der
Gemeinde Ahrensfelde _____

B. Name der Eltern

1. Elternteil 1: _____
2. Elternteil 2: _____

3. Kommunikationsdaten zur telefonischen Erreichbarkeit der Eltern in Notfällen

Elternteil 1:

Tel.-Nr. (Festnetz): _____

Tel.-Nr. (Mobilfunk): _____

E-Mail: _____

Elternteil 2:

Tel.-Nr. (Festnetz): _____

Tel.-Nr. (Mobilfunk): _____

E-Mail: _____

Bitte den Abschnitt nicht ausfüllen, dieser wird von der Gemeinde Ahrensfelde ausgefüllt!!!

Die Voraussetzungen für die Berechtigung einer Notfallbetreuung sind erfüllt.

Für das o. g. Kind kann ab Mittwoch, den 18. März 2020 die Notfallbetreuung in der
Kindertagesstätte „Lindenzwerge“ im Ortsteil Lindenberg in Anspruch genommen werden.

Bis Ende der Maßnahme

Befristet bis: _____

Ort, Datum

Gemeinde Ahrensfelde, Kitaverwaltung
(Unterschrift, Stempel)

