

## Antrag auf Gewährleistung einer Notbetreuung in der Gemeinde Kloster Lehnin

Ab einer mehrtägigen Inzidenzzahl von über 300 im Landkreis Potsdam-Mittelmark wird der Betrieb von Kindertageseinrichtungen untersagt. Für Kinder im Krippen- und Kindergartenalter ist in diesem Fall eine Notbetreuung zu gewährleisten

**Um den Antrag sehr zeitnah bearbeiten zu können, verwenden Sie bitte dieses Antragsformular und übersenden es per E-Mail an: [kita@lehnin.de](mailto:kita@lehnin.de)**

Hiermit wird eine Notbetreuung beantragt für  
(Bitte für jedes Kind einzeln ausfüllen)

| <b>Angaben zum Kind</b> |   |
|-------------------------|---|
| Name, Vorname           |   |
| Geburtsdatum            |   |
| Anschrift Kind          |   |
| Kindertageseinrichtung  | <input type="checkbox"/> Lehnin <input type="checkbox"/> Grebs <input type="checkbox"/> Netzen <input type="checkbox"/> Reckahn<br><input type="checkbox"/> Göhlsdorf <input type="checkbox"/> Damsdorf |

Betreuungszeit von ..... Uhr bis ..... Uhr

Die Notbetreuung ist erforderlich, weil

- 1. das Kind aus Gründen der Wahrung des Kindeswohls zu betreuen ist. (Eine Begründung ist gesondert beizufügen)
- 2. die Personensorgeberechtigten des Kindes in kritischen Infrastrukturbereichen innerhalb oder außerhalb des Landes Brandenburg beschäftigt sind und keine häusliche oder sonstige individuelle oder private Betreuung organisiert werden kann.

| <b>Angaben zu den Personensorgeberechtigten</b>              |                              |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|
|  | 1. Personensorgeberechtigter | 2. Personensorgeberechtigter |
| Name, Vorname  |                              |                              |
| Anschrift  |                              |                              |
| Kontakt (Telefon, E-Mail)                                    |                              |                              |
| <b>Angaben zum Arbeitgeber der Personensorgeberechtigten</b> |                              |                              |
| Name   |                              |                              |
| Anschrift  |                              |                              |
| Kontakt (E-Mail, Telefon)                                    |                              |                              |
| Tätigkeit beim Arbeitgeber                                   |                              |                              |
| Tätigkeitsort  |                              |                              |

- Ich/Wir erkläre/erklären, dass eine häusliche oder sonstige individuelle oder private Betreuung nicht organisiert werden kann und ich/wir in folgenden kritischen Infrastrukturbereichen beschäftigt bin/sind:

Bitte ankreuzen

| Person 1 | Person 2 |  |
|----------|----------|--|
|          |          | Gesundheitsbereich, in gesundheitstechnischen und pharmazeutischen Bereichen, den stationären und teilstationären Erziehungshilfen, in Internaten gemäß § 45 des Achten Buches Sozialgesetzbuch, den Hilfen zur Erziehung, der Eingliederungshilfe sowie zur Versorgung psychisch Erkrankter |
|          |          | als Erzieherin und Erzieher oder als Lehrkraft in der Notfallbetreuung   |
|          |          | zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen in der Bundes-, Landes- und Kommunalverwaltung  |
|          |          | bei der Polizei, im Rettungsdienst, Katastrophenschutz, bei der Feuerwehr und bei der Bundeswehr sowie für die sonstige nicht-polizeiliche Gefahrenabwehr  |
|          |          | der Rechtspflege und Steuerrechtspflege  |
|          |          | im Vollzugsbereich einschließlich des Justizvollzugs, des Maßregelvollzugs und in vergleichbaren Bereichen   |
|          |          | der Daseinsvorsorge für Energie, Abfall, Wasser, Öffentlicher Personennahverkehr, Informationstechnologie und Telekommunikation,   |
|          |          | die Leistungsverwaltung der Träger der Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch und nach dem Asylbewerbergesetz   |
|          |          | der Landwirtschaft, der Ernährungswirtschaft, des Lebensmitteleinzelhandels und der Versorgungswirtschaft  |
|          |          | als Lehrkräfte für zugelassenen Unterricht, für pädagogische Angebote und Betreuungsangebote in Schulen sowie für die Vorbereitung und Durchführung von Prüfungen  |
|          |          | der Medien (einschließlich Infrastruktur bis hin zur Zeitungszustellung)   |
|          |          | in der Veterinärmedizin  |
|          |          | für die Aufrechterhaltung des Zahlungsverkehrs erforderliches Personal   |
|          |          | Reinigungsfirmen, soweit sie in kritischen Infrastrukturen tätig sind  |
|          |          | in freiwilligen Feuerwehren und anderen Hilfsorganisationen ehrenamtlich Tätige  |
|          |          | Bestattungsunternehmen   |
|          |          | im stationären und ambulanten medizinischen oder pflegerischen Bereich   |

- Die Notbetreuung ist erforderlich, weil das Kind aus Gründen der Wahrung des Kindeswohls zu betreuen ist. (Eine Begründung ist gesondert beizufügen)
- Ich bin alleinerziehend und kann keine häusliche oder sonstige individuelle oder private Betreuung organisieren.

Ich willige/Wir willigen ein, dass Daten, die gemäß §§ 13 und 14 DSGVO bereits in der Vergangenheit für die Bescheidung der Feststellung auf Kindertagesbetreuung erhoben wurden, mit den obigen Daten

abgeglichen werden. Ich/Wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten von der Gemeinde Kloster Lehnin zur Verarbeitung des Anliegens unter Beachtung der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) verarbeitet werden.

Ich/Wir stimmen zu, dass der Bescheid über die Notbetreuung dem zuständigen Träger übersandt wird.

Hiermit wird versichert, dass die vorstehenden Angaben **richtig und vollständig** sind. Änderungen in den Verhältnissen, die für die Gewährung der Notbetreuung erheblich sind, sind gemäß § 60 SGB I unverzüglich mitzuteilen.

---

**Ort, Datum, Unterschrift**

**Personensorgeberechtigter 1**

**Personensorgeberechtigter 2**

---

**Von der Gemeinde auszufüllen:**

Ein Anspruch auf Notbetreuung besteht für das o.g. Kind ab: \_\_\_\_\_

Ein Anspruch auf Notbetreuung während verordneter Quarantäne des Kindes besteht nicht.

**Unterschrift**

**Dienststempel**