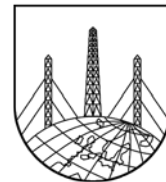


# STADT KÖNIGS WUSTERHAUSEN

Mit den Ortsteilen Diepensee, Kablo, Königs Wusterhausen, Niederlehme, Senzig, Wernsdorf, Zeesen und Zernsdorf



## Der Bürgermeister

STADT KÖNIGS WUSTERHAUSEN • Postfach 1151 • 15701 Königs Wusterhausen

Stadt Königs Wusterhausen

Schlossstraße 3  
15711 Königs Wusterhausen

Schlossstraße 3

15711 Königs Wusterhausen

Fachbereich: Bürgerdienste, Ordnung und Familie

Sachgebiet: Bildung und Familie

Name: Frau Bösenberg

Zimmer: B 1.26

Aktenzeichen:

Telefon: 03375 273-243

Telefax: 03375 273-39243

E-Mail: bildung-familie@stadt-kw.de\*

Datum:

## Antrag zur Notfallbetreuung für Grundschule und Hort (1. – 4. Jahrgangsstufe) der Stadt Königs Wusterhausen

Fall:	Kassenzeichen:	
Name des Kindes, Geburtsdatum	Name der Schule und des Hortes	benötigter Betreuungszeitraum von bis (Datum)

### Ein Anspruch auf Notbetreuung besteht nur, wenn eine der folgenden Voraussetzungen erfüllt ist:

- das örtlich zuständige Jugendamt erachtet zur Gewährleistung des Kindeswohls die Betreuung als notwendig
- beide Personensorgeberechtigte bzw. die sonstigen Erziehungsberechtigten in deren Haushalt das betroffene Kind lebt, arbeiten in einem der rückseitig genannten kritischen Infrastrukturen und können keine häusliche oder sonstige individuelle bzw. private Betreuung organisieren
- im Falle der alleinigen Ausübung des Personensorgerechts arbeitet der Personensorgeberechtigte, in deren Haushalt das betroffene Kind lebt, in einem der rückseitig genannten kritischen Infrastrukturen und kann keine häusliche oder sonstige individuelle bzw. private Betreuung organisieren
- darüber hinaus besteht ein Anspruch auf Notbetreuung, wenn lediglich ein Personensorgeberechtigter bzw. ein sonstiger Erziehungsberechtigter, in dessen Haushalt das betroffene Kind lebt, im medizinischen oder im pflegerischen Bereich (Nr. 3) arbeitet und keine häusliche oder sonstige individuelle bzw. private Betreuung organisiert werden kann („Ein-Elternregelung“)

\*) Dieser elektronische Kommunikationsweg steht ausschließlich für Verwaltungsangelegenheiten zur Verfügung. Es wird darauf hingewiesen, dass mit diesem Kommunikationsmittel Verfahrensanträge oder Schriftsätze nicht rechtswirksam eingereicht werden können. Sollte Ihre Nachricht einen entsprechenden Schriftsatz beinhalten, ist eine Wiederholung der Übermittlung mittels Telefax (03375/273-133) oder auf dem Postweg unbedingt erforderlich

#### Öffnungszeiten der Verwaltung

Montag 09:00 – 12:00 Uhr  
Dienstag 09:00 – 12:00 und  
14:00 – 18:00 Uhr  
Donnerstag 13:00 – 17:00 Uhr  
Freitag 07:30 – 12:00 Uhr

#### Öffnungszeiten Bürgerservice

Montag 08:00 – 13:00 Uhr  
Dienstag 08:00 – 19:00 Uhr  
Donnerstag 08:00 – 18:00 Uhr  
Freitag 07:00 – 12:00 Uhr

#### Bankverbindung

**Deutsche Bank**  
BIC DEUTDEBB160  
IBAN DE13120700000332819200  
**Gläubiger ID der Stadt Königs Wusterhausen**  
DE98ZZZ00000026626

**Bitte ankreuzen:**

- Hiermit versichere ich/wir, dass ich/wir in einem **systemrelevanten Beruf** arbeite/n
- Hiermit versichere ich/wir, dass ich/wir für die Zeit der Schließung der Schule und Hort **keine andere Betreuungsmöglichkeit** für mein Kind / meine Kinder habe/n.
- Hiermit versichere ich, dass ich **alleinerziehend** bin.

<b>Name, Vorname (1. Elternteil)</b>	<b>Name, Vorname (2. Elternteil)</b>
<b>E-Mail-Adresse, Telefon</b>	<b>E-Mail-Adresse, Telefon</b>
<b>Tätigkeit: Arbeitgeber:</b>	<b>Tätigkeit: Arbeitgeber:</b>
<b>Arbeitsgebiet (bitte ankreuzen)</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 1) Gesundheitsbereich (einschließlich Krankenkassen)</li><li><input type="checkbox"/> 2) Gesundheitstechnischer und pharmazeutischer Bereich</li><li><input type="checkbox"/> 3) Medizinischer und pflegerischer Bereich</li><li><input type="checkbox"/> 4) Bereich der stationären und teilstationären Erziehungshilfen sowie in Internaten gemäß §45 SGB VIII</li><li><input type="checkbox"/> 5) Hilfe zur Erziehung, Eingliederungshilfe</li><li><input type="checkbox"/> 6) Versorgung psychisch Erkrankter</li><li><input type="checkbox"/> 7) Erzieherin und Erzieher oder sonstiges pädagogisches Personal</li><li><input type="checkbox"/> 8) Lehrerin und Lehrer für zugelassenen Unterricht und in der Notfallbetreuung oder Sozialarbeiterin und Sozialarbeiter an Schulen</li><li><input type="checkbox"/> 9) Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen sowie der Bundes-, Landes- und Kommunalverwaltung</li><li><input type="checkbox"/> 10) Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz, Feuerwehr und anerkannten Hilfsorganisationen sowie die sonstige nicht-polizeiliche Gefahrenabwehr, soweit sie als Einsatzkräfte aktiv sind</li><li><input type="checkbox"/> 11) Rechtspflege</li><li><input type="checkbox"/> 12) Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche</li><li><input type="checkbox"/> 13) Energie, Abfall, Ab- und Wasserversorgung, Öffentlicher Personennahverkehr, IT und Telekommunikation, Arbeitsverwaltung (Leistungsverwaltung) und Logistik</li><li><input type="checkbox"/> 14) Land- und Ernährungswirtschaft, Lebensmitteleinzelhandel und Versorgungswirtschaft</li><li><input type="checkbox"/> 15) Medien (incl. Infrastruktur bis hin zur Zeitungszustellung und des Postwesens)</li><li><input type="checkbox"/> 16) Veterinärmedizin</li><li><input type="checkbox"/> 17) für die Aufrechterhaltung des Zahlungsverkehrs erforderliches Personal</li><li><input type="checkbox"/> 18) Reinigungsfirmen, soweit sie in kritischen Infrastrukturen tätig sind</li><li><input type="checkbox"/> 19) Bestattungswesen</li><li><input type="checkbox"/> 20) Sonstiges mit Begründung:</li></ul>	
<b>WICHTIG:</b> <b>Bitte legen Sie Ihrem Antrag <u>unbedingt</u> aktuelle Arbeitgeberbestätigungen bei, aus denen hervorgeht, dass Sie <u>nicht</u> die Möglichkeit haben, in Schichtdienst, Kurzarbeit, Homeoffice o. Ä. tätig zu sein, um nachzuweisen, dass eine häusliche oder sonstige individuelle bzw. private Betreuung nicht organisiert werden kann. Diese Bestätigung/en ist/sind Voraussetzung für die Antragsbearbeitung.</b>	

\_\_\_\_\_  
**Datum, Unterschrift 1. Elternteil**

\_\_\_\_\_  
**Datum, Unterschrift 2. Elternteil**