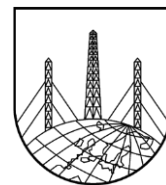


# STADT KÖNIGS WUSTERHAUSEN

Mit den Ortsteilen Diepensee, Kablow, 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 für die Notbetreuung in der Stadt Königs Wusterhausen ab dem 25.04.2021 für

- Grundschule und Hort** (1. – 6. Jahrgangsstufe)
- Kindertageseinrichtung** (ab einer 7-Tage-Inzidenz von über 165 an mind. 3 Tagen)
- Kindertagespflegestelle** (ab einer 7-Tage-Inzidenz von über 165 an mind. 3 Tagen)

<b>Fall:</b>	<b>Kassenzeichen:</b>	
<b>Name des Kindes, Geburtsdatum</b>	<b>Name der Einrichtung</b>	<b>benötigter Betreuungszeitraum ab (Datum)</b>

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

- das örtlich zuständige Jugendamt erachtet zur Wahrung des Kindeswohls die Betreuung als notwendig oder die zuständige Schule stellt einen besonderen sozialen Unterstützungsbedarf fest
- mindestens eine sorgeberechtigte Person ist in einem der rückseitig genannten kritischen Infrastrukturen tätig und es kann keine häusliche oder sonstige individuelle bzw. private Betreuung organisiert werden
- es wird das alleinige Personensorgerecht ausgeübt und eine häusliche oder sonstige individuelle bzw. private Betreuung kann nicht organisiert werden

\*) Dieser elektronische Kommunikationsweg steht ausschließlich für Verwaltungsangelegenheiten zur Verfügung. Es wird darauf hingewiesen, dass mit diesem Kommunikationsmittel Verfahrensanhträge 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) stationärer und ambulanter 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 oder Erzieher in der Kindertagesbetreuung oder Lehrkräfte</li><li><input type="checkbox"/> 8) Lehrerin und Lehrer für zugelassenen Unterricht, für pädagogische Angebote und Betreuungsangebote in Schulen sowie für die Vorbereitung und Durchführung von Prüfungen</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, Bundeswehr sowie die sonstige nicht-polizeiliche Gefahrenabwehr</li><li><input type="checkbox"/> 11) Rechtspflege und Steuerrechtspflege</li><li><input type="checkbox"/> 12) Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche</li><li><input type="checkbox"/> 13) Daseinsvorsorge für Energie, Abfall, Ab- und Wasserversorgung, Öffentlicher Personennahverkehr, IT und Telekommunikation,</li><li><input type="checkbox"/> 14) die Leistungsverwaltung der Träger der Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch, nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch und nach dem Asylbewerberleistungsgesetz</li><li><input type="checkbox"/> 15) Land- und Ernährungswirtschaft, Lebensmitteleinzelhandel und Versorgungswirtschaft</li><li><input type="checkbox"/> 16) Logistikbranche (inkl. Kraftfahrer/innen) für die Grundversorgung</li><li><input type="checkbox"/> 17) Medien (inkl. Infrastruktur bis hin zur Zeitungszustellung und des Postwesens)</li><li><input type="checkbox"/> 18) Veterinärmedizin</li><li><input type="checkbox"/> 19) für die Aufrechterhaltung des Zahlungsverkehrs erforderliches Personal</li><li><input type="checkbox"/> 20) Reinigungsfirmen, soweit sie in kritischen Infrastrukturen tätig sind</li><li><input type="checkbox"/> 21) freiwillige Feuerwehren und in anderen Hilfsorganisationen ehrenamtlich Tätige</li><li><input type="checkbox"/> 22) Bestattungsunternehmen</li><li><input type="checkbox"/> 23) 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**