



## Antrag auf Betreuung für „strukturelevantes“ Personal

### Angaben des Antragstellers:

Vor- und Nachname	
Anschrift	
Telefon	
<u>Email</u>	
In welchem strukturelevanten Bereich sind Sie tätig? (siehe Anlage 1)	
Welche Tätigkeit nehmen Sie dort wahr?	
Sind Sie alleinerziehend?	<b>Ja</b> <b>Nein</b>
Sofern Sie nicht alleinerziehend sind; erläutern Sie bitte kurz, warum Ihr Partner nicht die Betreuung übernehmen kann.	

### Angaben zum Kind mit Betreuungsbedarf. Bitte für jedes Kind ausfüllen:

Vor- und Nachname:	
Geburtsdatum:	
Angaben zum aktuellen Betreuungs- und Bildungsstandort	
Betreuungsform	<b>Krippe</b> <b>Kindergarten</b> <b>Hort</b> <b>Schule</b> <b>Kindertagespflege</b>
Name und Anschrift des Standorts	
Betreuungsbedarf	<b>bis 6 h</b> <b>bis 8 h</b> <b>bis 10 h</b>
Bedarf pro Wochentag (Montag bis Freitag)	
Bedarf am Wochenende	<b>Ja</b> <b>Nein</b>
Bedarf Nacht	<b>Ja</b> <b>Nein</b>



Für welchen Zeitraum benötigen Sie voraussichtlich die Betreuung? Bitte geben Sie den ersten und voraussichtlich letzten Tag an.	
Würden Sie auch die Betreuung in Anspruch nehmen, wenn Ihr Kind nicht seine angestammte Einrichtung besuchen kann? <sup>1</sup>	<b>Ja</b> <b>Nein</b>

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben und erklären, dass Ihnen keine anderen Betreuungsmöglichkeiten zur Verfügung stehen.

---

Ort, Datum

Unterschrift

---

<sup>1</sup> Sofern dies der Fall ist und ihr Kind in einer anderen, als in seiner angestammten Einrichtung untergebracht werden muss, sind Sie verpflichtet am ersten Betreuungstag, der Einrichtung alle relevanten Daten zu Ihrer Person und Ihrem Kind (z.B. Allergien, Unverträglichkeiten etc.) zu melden.



## Bescheinigung des Arbeitgebers zur Vorlage bei der Landeshauptstadt Potsdam zur Bedarfsbestätigung „Notbetreuungsplatz“ (Ausfüllung durch das Unternehmen)

Mit dieser Bescheinigung bestätigen Sie, dass Ihr Unternehmen unter die Definition der kritischen Infrastrukturen (siehe Anlage 1) fällt. Ebenso bestätigen Sie, dass Ihre Mitarbeitenden im Zeitraum bis zunächst einschließlich 19.04.2020 aufgrund seiner als strukturell relevant einzuschätzenden Tätigkeit (siehe Anlage 1) für Ihr Unternehmen unabkömmlich ist. Diese Bescheinigung bildet die Grundlage für die Landeshauptstadt Potsdam den Mitarbeitenden einen Notbetreuungsplatz für die Dauer der Schließung der Betreuungssysteme, zunächst bis 19.04.2020, anzubieten. Bitte beachten Sie, dass die Betreuungsplätze begrenzt sind. Sie müssen zwingend für die Mitarbeitenden vorgehalten werden, welche strukturell relevante Aufgaben inne haben und deren Fehlen nicht anderweitig kompensiert werden kann.

### Unternehmen:

Unternehmensname	
Anschrift	
Telefon	
Email	

### Angaben zum Beschäftigten:

Vor- und Nachname:	
Beschäftigt als:	
Betriebsadresse:	
Erforderliche Einsatzzeit im Betrieb: pro Tag, pro Woche. Übernacht erforderlich? Wochenende erforderlich?	Arbeitsdauer pro Tag: Arbeitstage pro Woche: <b>Nachtarbeit</b> <b>Wochenendarbeit</b>

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die, dass

- die durch die benannte Person ausgeführte, strukturell relevante Tätigkeit zwingend für Ihr Unternehmen erforderlich ist und
- dass diese Person nicht anderweitig kompensiert werden kann und
- dass Sie in Ihrem Unternehmen keine eigenen Betreuungsmöglichkeiten vorhalten bzw. eine solche nicht kurzfristig organisieren können.

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel