

**Antragsformular für den Kinder-Betreuungsbedarf in den Einrichtungen
des Landkreises Spree-Neiße/ Wokrejs Sprjewja-Nysa
(Kreisverwaltung, Heinrich-Heine-Straße 1, 03149 Forst (Lausitz) / Baršć (Łużyca))
und seiner Kommunen**



Hiermit erkläre ich, dass ich / wir als Personensorgeberechtigte in Berufen der kritischen Infrastruktur arbeite/n und für die Zeit der Schließung der Kindertagesstätten im Landkreis Spree-Neiße/ Wokrejs Sprjewja-Nysa und seiner Kommunen keine andere Betreuungsmöglichkeit für mein Kind/meine Kinder habe.

Achtung:	Ein Betreuungsanspruch besteht in diesen Fällen nur, wenn alle sorgeberechtigten Personen in einem der nachgenannten Bereiche beschäftigt sind.	
Name, Vorname		
Wohnanschrift		
Kontakt (Tel., E-Mail)		
Arbeitsgebiet	<input type="checkbox"/>	Energie-, Abfall-, Ab- und Wasserversorgung
(Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. für jeden Sorgeberechtigten eindeutig angeben)	<input type="checkbox"/>	Informationstechnik und Telekommunikation, Arbeitsverwaltung (Leistungsverwaltung)
	<input type="checkbox"/>	Öffentlicher Personennahverkehr
	<input type="checkbox"/>	Finanz- und Versicherungswesen
	<input type="checkbox"/>	Hier ist es ausreichend, wenn ein Elternteil in diesem systemrelevanten Beruf arbeitet und erklärt wird, dass keine andere Betreuungsmöglichkeit gegeben ist. Gesundheit (Personal in gesundheitstechnischen und pharmazeutischen Bereichen, im medizinischen und im pflegerischen Bereich, der stationären und teilstationären Erziehungshilfen, in Internaten gem. § 45 SGB VIII, der Eingliederungshilfe sowie der Versorgung psychisch Erkrankter) <input type="checkbox"/> Es besteht keine weitere Betreuungsmöglichkeit bzw. die/ der weitere Sorgeberechtigte arbeitet nicht in Heimarbeit/Homeoffice.
	<input type="checkbox"/>	Vollzugsbereich (einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche)
	<input type="checkbox"/>	Rechtspflege
	<input type="checkbox"/>	Land- und Ernährungswirtschaft, Lebensmitteleinzelhandel und Versorgungswirtschaft (Herstellung, Groß- und Einzelhandel) Rechtspflege
	<input type="checkbox"/>	Polizei, Bundeswehr, Verwaltung aller Ebenen von Bund bis Kommune, Beschäftigte in der fortgeführten Kindertagesbetreuung
	<input type="checkbox"/>	Bestattungswesen
	<input type="checkbox"/>	Feuerwehr, Katastrophenschutz, Rettungsdienst sowie sonstige nicht-polizeiliche Gefahrenabwehr
	<input type="checkbox"/>	Medien
	<input type="checkbox"/>	Veterinärmedizin
	<input type="checkbox"/>	Erforderliches Personal für die Aufrechterhaltung des Zahlungsverkehrs
	<input type="checkbox"/>	Reinigungsfirmen in kritischen Infrastrukturen
Bestätigung Arbeitgeber (Name, Telefon u. Unterschrift)		
Name des/der Kindes/er	Name, Ort der Kindertagesstätte/ täglich benötigter Betreuungszeitraum	

Datum:

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten: