

**Achtung! Bitte achten Sie darauf, den Antrag leserlich auszufüllen.  
Insbesondere Ihr E-Mailkontakt muss zweifelsfrei lesbar sein.**

Landeshauptstadt Potsdam  
Fachbereich Bildung, Jugend und Sport  
Bereich Kindertagesbetreuung  
Friedrich-Ebert-Str. 79/81  
14469 Potsdam

## **Antrag auf Notbetreuung für Kinder im Krippen- und Kindergartenalter**

### **Grundvoraussetzungen für Antragstellung:**

Anspruchsberechtigt sind Kinder in allen bedarfserfüllenden Kindertagesbetreuungsstandorten bis zur Einschulung (Krippe, Kindergarten, Kindertagespflege, Kurzzeitbetreuung), sofern

- **eine häusliche oder sonstige individuelle oder private Betreuung nicht organisiert werden kann (Vorrang der häuslichen Betreuung)** oder die Betreuung aus Gründen des Kindeswohls erforderlich ist.
- **beide** Personensorgeberechtigte in **kritischen Infrastrukturbereichen** (siehe Anlage 1 – Kritische Infrastruktur) innerhalb oder außerhalb des Landes Brandenburg beschäftigt sind.
- **eine** sorgeberechtigte Person im **stationären oder ambulanten medizinischen oder pflegerischen Bereich tätig** ist.

Die aktuelle Liste kann auf der Homepage der LHP eingesehen werden.

### **1. Antragstellende**

	<b>Personensorgeberechtigt (Person 1)</b>	<b>Personensorgeberechtigt (Person 2)</b>
<b>Nachname, Vorname</b>		
<b>Wohnanschrift</b>		
<b>Kontakt (Telefon, E-Mail)</b>		
<b>Arbeitgeber einschl. Kontaktdaten</b>		
<b>Tätigkeit beim Arbeitgeber (siehe Anlage 1)</b>		

Bitte ankreuzen!

Ich erkläre, dass ich Alleinerziehend bin und zum Personenkreis der kritischen Infrastruktur gehöre.

„Die **amtliche Statistik** definiert Alleinerziehende vor allem als Mütter oder Väter, die ohne Ehe- oder Lebenspartnerin bzw. -partner mit mindestens einem ledigen Kind unter 18 Jahren in einem Haushalt zusammenleben.“

(Quelle: <https://msgiv.brandenburg.de/msgiv/de/themen/familie/alleinerziehend/>)

**2. Angaben zum Kind mit Betreuungsbedarf** (→ Bitte für jedes Kind einzeln ausfüllen!)

<b>Name des Kindes:</b>	
<b>Vorname des Kindes</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Name und Anschrift des aktuellen Betreuungs- /Bildungsstandorts (Krippe, Kindergarten, Kindertagespflege, Kurzzeitbetreuung):</b>	
<b>Täglich benötigter Betreuungsbedarf:</b>	<b>von .....Uhr bis .....Uhr</b>
<b>Beginn der Notbetreuung:</b>	

Die Umsetzung der Notbetreuung ist mit Ihrer Kindertagesbetreuungseinrichtung abzustimmen.

## Erklärung der/des Antragstellenden

Ich versichere/Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben **richtig und vollständig** sind.

Ich versichere/Wir versichern, dass eine häusliche oder sonstige individuelle bzw. private Betreuung nicht organisiert werden kann.

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 bin/Wir sind damit einverstanden, dass meine Daten von der Landeshauptstadt Potsdam zur Verarbeitung meines Anliegens unter Beachtung der EU-Daten-schutzgrundverordnung (EU-DSGVO) verarbeitet werden.

**Bitte fügen Sie dem Antrag die Bescheinigung Ihres Arbeitgebers/Ihrer Arbeitgeber bei.**

---

Ort, Datum

Unterschrift (Person 1)

---

Ort, Datum

Unterschrift (Person 2)

---

**Wird von der Landeshauptstadt Potsdam ausgefüllt!**

**Der Antrag auf Notbetreuung für Ihr Kind im Krippen- oder Kindergartenalter ist genehmigt.**

**Ort, Datum**

**Stempel**

Dieser Bescheid ist maschinell erstellt worden und ohne Unterschrift gültig.

## Vom Arbeitgeber auszufüllen!

(Bitte pro Personensorgeberechtigte/n eine Bescheinigung ausfüllen!)

### Bescheinigung des Arbeitgebers zur Vorlage bei der Landeshauptstadt Potsdam

#### Anlass: Bedarfsbestätigung „Notbetreuung“

Mit dieser Bescheinigung wird bestätigt, dass die Tätigkeit der/des Beschäftigten zum kritischen Infrastrukturbereich gehört, unabhömmlich ist und eine andere Möglichkeit (z. B. flexibler Einsatz) nicht gegeben ist.

Diese Bescheinigung bildet die Grundlage für die Landeshauptstadt Potsdam den/dem Mitarbeitenden einen Notbetreuungsplatz anzubieten.

#### 3. Angaben zum Arbeitgeber

<b>Name und Anschrift des Arbeitgebers</b>	
<b>Kontakt (Telefon, E-Mail, ggf. Ansprechpartner für Rückfragen)</b>	

#### Angaben zum Beschäftigten

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Funktion/Beruf</b>	
<b>Beschreibung der Arbeitsaufgaben/ Tätigkeiten</b>	
<b>Tätigkeitsort</b>	

Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der Angaben bestätigt.

---

Ort, Datum

Unterschrift  
Stempel