

**Antragsformular für den Kinder-Betreuungsbedarf in den Einrichtungen der Stadt Werder (Havel) (Rathaus Eisenbahnstr. 13/14, 14542 Werder (Havel)) und ihrer Ortsteile**

Hiermit erkläre ich, dass ich / wir als Personensorgeberechtigte in Berufen der Kritischen Infrastruktur arbeite/n und für die Zeit der Schließung der kommunalen Kindertagesstätten in 14542 Werder (Havel) und den Ortsteilen keine andere Betreuungsmöglichkeit für mein Kind/meine Kinder habe.

<b>Achtung:</b>	<b>Ein Betreuungsanspruch besteht in diesen Fällen nur, wenn alle sorgeberechtigten Personen in einem der nachgenannten Bereiche beschäftigt sind.</b>	
<b>Name, Vorname</b>		
<b>Wohnanschrift</b>		
<b>Kontakt (Telefon, E-Mail)</b>		
<b>Arbeitsgebiet</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Energieversorgung (Elektrizität, Gas etc.)</b>
<b>(Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. für jeden Sorgeberechtigten eindeutig angeben)</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Informationstechnik und Telekommunikation</b>
	<input type="checkbox"/>	<b>Transport und Verkehr (Bahn, ÖPNV, Luftverkehr, Post)</b>
	<input type="checkbox"/>	<b>Gesundheit (Medizinisches Personal, Apotheke)</b>
	<input type="checkbox"/>	<b>Bestattungswesen</b>
	<input type="checkbox"/>	<b>Wasserver-, Abwasserentsorgung</b>
	<input type="checkbox"/>	<b>Ernährung (Herstellung, Groß- und Einzelhandel)</b>
	<input type="checkbox"/>	<b>Abfallentsorgung, Tierkörperbeseitigung</b>
	<input type="checkbox"/>	<b>Hilfsorganisationen</b>
	<input type="checkbox"/>	<b>Polizei, Bundeswehr, Verwaltung alle Ebenen von Bund bis Kommune, Erzieher</b>
	<input type="checkbox"/>	<b>Berufsfeuerwehr, Kat.-Schutz, Hilfsorganisationen</b>
<b>Arbeitgeber (Name, Telefon)</b>		
<b>Name des/der Kindes/er</b>	<b>täglich benötigter Betreuungszeitraum</b>	

**Datum:** .....

**Unterschrift:** .....

(eines P.-Sorgeberechtigten ist ausreichend)