

Annieldung zur Kita-Notbetredung in den stadtischen Kitas	
Stadt Bremervörde	Bitte nicht ausfüllen!
Rathausmarkt 1 27432 Bremervörde	Nachweise vorhanden □ Ja □ Nein
	Einrichtung
Angaben zum Kind	
Vorname	Nachname
Benötigte Betreuungswoche	
□ KW 18 □ KW 19 □ KW 20	□ KW 21
Kind ist in folgender Kita aufgenommen	Benötigte Betreuungszeit
<ul> <li>□ Abenteuerland</li> <li>□ Schatzkiste</li> <li>□ Kunterbunt</li> <li>□ Zaubermühle</li> <li>□ Moorkinners</li> </ul>	□ 07:30-13:00 Uhr □ 13:45-17:45 Uhr □ 07:30-14:00 Uhr □ 07:30-14:00 Uhr □ 07:30-14:00 Uhr □ 07:30-13:00 Uhr □ 07:30-15:30 Uhr
Angaben zur/zum Sorgeberechtigten Sorgeberechtigter 1 Allein sorgeberechtigt/erziehend □ Ja □ Nein	Sorgeberechtigter 2  (Angaben erforderlich, sofern bei Sorgeberechtigten 1 "nein" gewählt wurde)
<ul> <li>□ Vollzeit (&gt; 30 Std./Woche)</li> <li>□ Teilzeit (&lt; 30 Std./Woche)</li> <li>□ In systemrelevanter Berufsgruppe tätig*</li> <li>□ kein Urlaub/Überstunden zur Kinderbetreuung vorhanden*</li> <li>□ Schichtarbeit*</li> <li>□ tätig im Home-Office*</li> <li>□ aktuell Kurzarbeit*</li> <li>□ Härtefall-Prüfung*</li> <li>□ Kinderbetreuung anderweitig nicht möglich*</li> </ul>	<ul> <li>□ Vollzeit (&gt; 30 Std./Woche)</li> <li>□ Teilzeit (&lt; 30 Std./Woche)</li> <li>□ In systemrelevanter Berufsgruppe tätig*</li> <li>□ kein Urlaub/Überstunden zur Kinderbetreuung vorhanden*</li> <li>□ Schichtarbeit*</li> <li>□ tätig im Home-Office*</li> <li>□ aktuell Kurzarbeit*</li> <li>□ Härtefall-Prüfung*</li> <li>□ Kinderbetreuung anderweitig nicht möglich*</li> </ul>
*entsprechende Nachweise durch bspw. den Arbeitgeber sind diesem Antrag beizufügen!	
Mit nachstehender Unterschrift melde/n ich/wir mein/unser Kind verbindlich an.	

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten Datum