



Antrag für berufstätige Personensorgeberechtigte, die zur kritischen Infrastruktur (KRITIS) gehören

Definition „kritische Infrastruktur/KRITIS“ = sind Organisationen oder Einrichtungen mit wichtiger Bedeutung für das staatliche Gemeinwesen, bei deren Ausfall oder Beeinträchtigung nachhaltig wirkende Versorgungsengpässe, erhebliche Störungen der öffentlichen Sicherheit oder andere dramatische Folgen eintreten würden.¹

Insbesondere folgende Arbeitsbereiche gehören zur „KRITIS“: Infrastruktur des Gesundheitsbereiches u.a.: Kliniken, Pflege, Unternehmen für Medizinische Produkte; Versorger im Bereich Energie, Wasser, Lebensmittel, öffentlich-rechtliche Abfallentsorgung, Arznei; Justiz, Polizei, Feuerwehr, Erzieher/innen, Lehrer/innen, usw.

1.	Bitte kreuzen Sie das Zutreffende an:	
	Alleinerziehende/r Personensorgeberechtigte/r:	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
2.	Bitte kreuzen Sie das Zutreffende an:	
	Alleinerziehende/r Personensorgeberechtigte/r, der in einem Bereich der „KRITIS“ berufstätig ist:	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
	Beide personensorgeberechtigte Elternteile, sind im Bereich der „KRITIS“ berufstätig:	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
	Einer von zwei Elternteilen, ist im Bereich der „KRITIS“ berufstätig:	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
2.1.	Falls Sie in den Bereich der „KRITIS“ zählen, bitte ausfüllen:	
	Zu welchem Bereich der „KRITIS“ gehören Sie und in welcher Institution/in welchem Unternehmen sind Sie berufstätig:	<u>Bereich:</u> <u>Institution/Unternehmen:</u>
	Ggf. in welchen Bereich der „KRITIS“ fällt der andere Elternteil und in welcher Institution/in welchem Unternehmen ist dieser berufstätig:	<u>Bereich:</u> <u>Institution/Unternehmen:</u>
Zu 2.1	Bitte nur ausfüllen lassen, falls Sie in den Bereich der „KRITIS“ zählen:	
	Bestätigung durch den Arbeitgeber:	Stempel/Unterschrift:
	Ggf. Bestätigung durch den Arbeitgeber, des anderen Elternteils:	Stempel/Unterschrift:

¹ Vgl. <https://www.kritis.bund.de>

3	Anzahl der zu betreuenden Kindern im Haushalt, die eine Grundschule besuchen:	<u>Anzahl:</u>	
		<u>Einrichtung:</u>	<u>Name Kind(er):</u>
	Anzahl der zu betreuenden Kindern im Haushalt, die eine Kindertageseinrichtung besuchen:	<u>Anzahl:</u>	
		<u>Einrichtung:</u>	<u>Name Kind(er):</u>
3.2	Eine alternative Betreuung der Kinder kann außerhalb der Einrichtungen gewährleistet werden:	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
3.3	Begründung zu 3.2 , falls die Betreuung nicht gewährleistet werden kann:		

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben und erkläre mich damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten, für die notwendigen Zwecke der Notfallbetreuung meines/meiner Kinder verwendet werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte geben Sie den Antrag ausgefüllt, in der entsprechenden Einrichtung ab. Weitere Informationen finden Sie unter: www.delitzsch.de