

## Erklärung zum Bedarf an einer Notbetreuung

_____ geb. _____	
Vorname, Nachname und	Geburtsdatum des Kindes
_____	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
_____	_____
Kindertageseinrichtung / Schule	Klasse

Hiermit erklären wir / erkläre ich:

\_\_\_\_\_  
Name in Blockschrift der / des **ersten** Personensorgeberechtigten (1. Elternteil)

\_\_\_\_\_  
Name in Blockschrift der / des **zweiten** Personensorgeberechtigten (2. Elternteil)  
(entfällt bei Alleinerziehenden)

- 1) Alle Personensorgeberechtigten wurden in dieser Erklärung angegeben.
- 2) Alle Personensorgeberechtigten arbeiten im Bereich der kritischen Infrastruktur. Wir arbeiten / Ich arbeite in einem der folgenden Bereiche:

<b>Erste Person</b>	<b>Zweite Person</b> (entfällt bei Alleinerziehenden)	<b>Berufsgruppe der kritischen Infrastruktur</b> Angabe der Berufsbezeichnung / Tätigkeit / Arbeitgebers
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gesundheitsversorgung und Pflege: _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz): _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikationsdienste, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung): _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einrichtung der Behindertenhilfe oder der Kinder- und Jugendhilfe: _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zentrale Stellen von Staat, Justiz und Verwaltung: _____

Lebensmittelversorgung:

---

- 3) Eine Betreuung meines Kindes / meiner Kinder ist auf eine andere Art nicht zu gewährleisten.
- 4) Meine Kinder / mein Kind weisen / weist keine Krankheitssymptome des Coronavirus SARS-CoV-2 auf.
- 5) Meine Kinder / mein Kind steht nicht in Kontakt zu infizierten Personen bzw. seit dem Kontakt sind 14 Tage vergangen und wiesen / wies keine Krankheitssymptome auf.
- 6) Meine Kinder / mein Kind hat sich nicht in einem Gebiet aufgehalten, das durch das Robert-Koch-Institut (RKI) aktuell als Risikogebiet ausgewiesen ist bzw. seit der Rückkehr sind 14 Tage vergangen und meine Kinder weisen / mein Kind weist keine Krankheitssymptome auf.
- 7) Wir / Ich sind damit einverstanden, dass unsere / meine Daten sowie die Daten meiner Kinder / meines Kindes im Rahmen der Notbetreuung zwischen den betroffenen Einrichtungen, Trägern und Ämtern weitergegeben und verarbeitet werden dürfen.

---

Unterschrift der / des **ersten** Personensorgeberechtigten (1. Elternteil)

---

Unterschrift der / des **zweiten** Personensorgeberechtigten (2. Elternteil)  
(entfällt bei Alleinerziehenden)

