

Erklärung zur Berechtigung zur Notbetreuung

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Name des ersten Elternteils: _____

Name des zweiten Elternteils: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Die Notbetreuung (08.00 – 13.00 Uhr) ist erforderlich, da ich

- Beschäftigte/r im Gesundheitsbereich, medizinischen Bereich, pflegerischen Bereich (Altenhilfe, stationäre Eingliederungshilfe, stationäre Jugendhilfe),
- Beschäftigte/r zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen,
- Beschäftigte/r im Bereich der Polizei, des Rettungsdienstes, des Katastrophenschutzes, der Feuerwehr,
- Beschäftigte/r im Vollzugsbereich einschließlich Jugendvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbaren Bereichen bin.

- Es liegt ein sonstiger Härtefall vor: _____

Berufsbezeichnung: _____

Arbeitgeber / Dienstherr : _____

Anschrift: _____

Ich benötige daher an folgenden Tagen und zu folgenden Uhrzeiten eine Notbetreuung:

- Das angegebene Kind weist keinerlei Krankheitssymptome auf.
- Das angegebene Kind steht aktuell nicht bzw. stand seit mindestens 14 Tagen nicht in Kontakt zu mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 infizierten Personen.
- Das Kind unterliegt keiner sonstigen Quarantänemaßnahme.
- Die zur Teilnahme an der Notbetreuung notwendigen Selbsttestungen werden zu Hause durchgeführt. Die Durchführung und das negative Testergebnis bestätige ich im Entschuldigungsheft, das das Kind am Morgen zu Beginn der Notbetreuung vorzulegen hat.

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit aller Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift