**Angaben zu den Eltern bzw. Erziehungsberechtigten:**

Bitte tragen Sie unter

**A:** den Elternteil bzw. Erziehungsberechtigten ein, der in einem Betrieb der kritischen Infrastruktur tätig ist und unter

**B:** den weiteren Elternteil bzw. Erziehungsberechtigten ein, der ebenfalls in einem Bereich der kritischen Infrastruktur tätig ist unter

**C:** den Elternteil bzw. Erziehungsberechtigten ein, der aus schwerwiegenden Gründen an der Betreuung gehindert ist oder

**D:** Präsenzpflicht / Arbeitergeberbescheinigung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A. In Bereichen der kritischen Infrastruktur tätig**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Straße |  | Hausnummer |  |
| PLZ |  | Wohnort |  |
| Beruf  und Tätigkeitsfeld | |  | |
| Firma | |  | |
| Tätigkeit im Bereich  Nr. §1 Abs. 6 Corona-VO | |  | |

**B. Ehegatte ebenfalls in Bereichen der kritischen Infrastruktur tätig**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Straße |  | Hausnummer |  |
| PLZ |  | Wohnort |  |
| Beruf  und Tätigkeitsfeld | |  | | |
| Firma | |  | | |
| Tätigkeit im Bereich  Nr. §1 Abs. 6 Corona-VO | |  | | |

**C. An der Kinderbetreuung aus schwerwiegenden Gründen gehindert**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Straße |  | Hausnummer |  |
| PLZ |  | Wohnort |  |
| Bitte schildern Sie uns im nächsten Feld die schwerwiegenden Gründe, die Sie an der Betreuung Ihres Kindes hindern (max. 500 Zeichen): | | | | |
|  | | | | |
| E-Mail für Rückfragen | |  | | |
| Telefonnummer für Rückfragen | |  | | |

Bitte fügen Sie eine aktuelle Arbeitsbescheinigung Ihres Arbeitgebers bei;

bei Selbständigen bitte hier Angabe zu Praxis, Gewerbe, Presseausweis etc.

**D: Präsenzpflicht Arbeitgeber**

Bitte fügen Sie die Arbeitgeberbescheinigung bei. Siehe Anlage Formular: Arbeitgeberbescheinigung/Unabkömmlichkeit

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Hiermit bestätigen wir, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberichtigter Unterschrift Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mir/uns ist bewusst, dass mein/unser Kind/er bei grippeähnlichen Krankheitssymtomen keinesfalls die Notbetreuung besuchen darf/dürfen.**

Hiermit bestätigen wir, dass

kein Kontakt des Kindes zu einer infizierten Person in den letzten 14 Tagen erfolgt ist

keine Symptome eines Atemwegsinfekts oder erhöhte Temperatur vorliegt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberichtigter Unterschrift Erziehungsberechtigter