



### Anmeldung zur Notbetreuung - Corona-Virus –

Eine Anmeldung zur Notbetreuung ist nur dann möglich, wenn Sie zu den vom Land definierten Personengruppen gehören.

Vor- und Nachname des Kindes:	
Kita:	
Telefonnummer 1:	
Telefonnummer 2:	

Beruf 1. Erziehungsberechtigte\*r: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Ich bin Selbstständige.

Nachweis der Berufszugehörigkeit anbei (z.B. Arbeitsvertrag etc.)

Beruf 2. Erziehungsberechtigte\*r: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Ich bin Selbstständige\*r.

Nachweis der Berufszugehörigkeit anbei (z.B. Arbeitsvertrag etc.)

Anschrift der Personen:

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

Für mein Kind \_\_\_\_\_ (Name) benötige ich zu folgenden Tagen und Zeiten die Notbetreuung (bitte Tage ankreuzen und Zeiten notieren):



<b>x</b>	<b>Wochentage</b>	<b>Zeiten</b>
	Montag	
	Dienstag	
	Mittwoch	
	Donnerstag	
	Freitag	

Weitere Anmerkungen zu den von mir/uns benötigten Notbetreuungszeiten:

---

---

---

**ACHTUNG: Nicht betreut werden kann Ihr Kind, wenn es:**

- Krankheitssymptome aufweist
- in Kontakt zu infizierten Personen steht oder seit dem Kontakt mit infizierten Personen noch nicht 14 Tage vergangen sind
- sich in den letzten 14 Tagen in einem Risikogebiet für Infektionen mit dem SARS-CoV-2—Virus aufgehalten hat und noch keine 14 Tage seit der Rückkehr vergangen sind.

**!!!** Mein/Unser Kind gehört nicht zu der Personengruppe mit erhöhtem Risiko (Vorerkrankungen, chronischen Erkrankungen, akuten Infekten) und hatte auch keinen Kontakt mit bereits unter Quarantäne gestellten Personen.

**!!!** Hiermit versichere ich/versichern wir, dass die von mir/uns getroffenen Angaben und Nachweise vollständig und wahrheitsgemäß erbracht wurden. Änderungen teile ich per Mail an die jeweilige Einrichtungsleiter\*in mit.

---

Ort, Datum, Unterschrift (von beiden Erziehungsberechtigten, wenn beide in systemrelevanten Berufsgruppen tätig sind)



**Bestätigung des Arbeitgebers (kann auch schnellstmöglich nachgereicht oder durch die letzte Gehaltsabrechnung nachgewiesen werden)**

Name der Firma/Organisation

Frau/Herr \_\_\_\_\_ ist bei uns beschäftigt und erfüllt damit den Ausnahmetatbestand des § 2 Abs. 2 der VO zur Bekämpfung des Corona-Virus.

Frau/Herr \_\_\_\_\_ ist im Zuge des Dienstplanes an folgenden Tagen bei uns eingesetzt:

<b>x</b>	<b>Wochentag</b>	<b>Zeiten</b>
	Montag	
	Dienstag	
	Mittwoch	
	Donnerstag	
	Freitag	

Datum, Unterschrift & Stempel des Arbeitgebers