

**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:** Präsenzpflcht / Arbeitgeberbescheinigung

**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 Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

---

**Mir/uns ist bewusst, dass mein/unser Kind/er bei grippeähnlichen Krankheitssymptomen 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 Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter