

**Inanspruchnahme der Notbetreuung während der Schulschließung (Corona-Virus)**

Name des Kindes:.....Klasse:.....

Benötigter Betreuungsbedarf - **Datum:** .....

- **Uhrzeit (von - bis):** .....

**Wir (beide Elternteile)** gehören/ Ich gehöre folgender Berufsgruppe an (Zutreffendes bitte ankreuzen.):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gesundheitswesen/Pflegeberufe          | <input type="checkbox"/> Feuerwehr                     |
| <input type="checkbox"/> Polizei                                | <input type="checkbox"/> Lehrkräfte                    |
| <input type="checkbox"/> Rettungsdienst                         | <input type="checkbox"/> Erzieherinnen/Erzieher        |
| <input type="checkbox"/> Justiz und Justizvollzugsanstalten     | <input type="checkbox"/> Energie- und Wasserversorgung |
| <input type="checkbox"/> Ich bin berufstätig Alleinerziehende/r |  |

**Mit unserer Unterschrift versichern wir /Mit meiner Unterschrift versichere ich außerdem, dass unser Kind/ mein Kind ...**

- ... keine akuten Infekte aufweist.
- ... keine Krankheitssymptome zeigt.
- ... keine Vorerkrankungen oder ein unterdrücktes Immunsystem aufweist.
- ... keinen Kontakt zu einer infizierten Person hat oder in den letzten 14 Tagen hatte.
- ... sich in den letzten 14 Tagen nicht in einem Gebiet aufgehalten hat, das zum Zeitpunkt des Aufenthaltes vom Robert-Koch-Institut als Risikogebiet ausgewiesen war.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift der Sorgeberechtigten