

Erklärung zum Bedarf an einer Notbetreuung

_____ geb. _____
Vorname, Nachname

_____ Klasse

Hiermit erklären wir / erkläre ich:

_____ Name der / des Personensorgeberechtigten

Wir arbeiten / Ich arbeite in einem der folgenden Bereiche:

Erste Person	Zweite Person (entfällt bei Alleinerziehenden)	Berufsgruppe der kritischen Infrastruktur Angabe der Berufsbezeichnung / Tätigkeit / Arbeitgebers
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gesundheitsversorgung:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz):
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikationsdienste, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung):
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einrichtungen für Menschen mit Behinderung oder stationäre Einrichtungen der Kinder- und Jugendhilfe:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lebensmittelversorgung:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aufrechterhaltung der Handlungsfähigkeit zentraler Stellen von Staat, Justiz und Verwaltung :

- 1) Alle Personensorgeberechtigten wurden in dieser Erklärung angegeben.
- 2) Alle Personensorgeberechtigten arbeiten im Bereich der kritischen Infrastruktur.
- 3) Eine Betreuung meines Kindes / meiner Kinder ist auf eine andere Art nicht zu gewährleisten.
- 4) Meine Kinder / mein Kind weisen / weist keine Krankheitssymptome auf.
- 5) Meine Kinder / mein Kind steht nicht in Kontakt zu infizierten Personen bzw. seit dem Kontakt sind 14 Tage vergangen und wiesen / wies keine Krankheitssymptome auf.
- 6) Meine Kinder / mein Kind hat sich nicht in einem Gebiet aufgehalten, das durch das Robert-Koch-Institut (RKI) aktuell als Risikogebiet ausgewiesen ist bzw. seit der Rückkehr sind 14 Tage vergangen und meine Kinder weisen / mein Kind weist keine Krankheitssymptome auf.
- 7) Wir / Ich sind damit einverstanden, dass unsere / meine Daten sowie die Daten meiner Kinder / meines Kindes im Rahmen der Notbetreuung zwischen den betroffenen Einrichtungen, Trägern und Ämtern weitergegeben und verarbeitet werden dürfen.

Haar, den _____ (Datum) _____

Unterschrift der / des Personensorgeberechtigten