



Erklärung zum Bedarf an einer Notbetreuung in den Pfingstferien für Schüler/innen der 5. und 6. Klassen

_____ geb. _____
Vorname, Nachname

_____ Klasse

Hiermit erklären wir / erkläre ich:

_____ Name der / des Personensorgeberechtigten

- Ich bin in einem Bereich der kritischen Infrastruktur tätig. Ich bin Alleinerziehend
Zu den Bereichen der kritischen Infrastruktur zählen insbesondere alle Einrichtungen, die
- der Gesundheitsversorgung (z.B. Krankenhäuser, (Zahn-) Arztpraxen, Apotheken, Gesundheitsämter, Rettungsdienst einschließlich Luftrettung),
 - der Pflege (z.B. Altenpflege, Behindertenhilfe, Frauenunterstützungssystem),
 - der Kinder- und Jugendhilfe (inklusive Notbetreuung in Kitas),
 - der Seelsorge in den Religionsgemeinschaften,
 - der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr und Katastrophenschutz) und der Bundeswehr,
 - der Sicherstellung der öffentlichen Infrastrukturen (Telekommunikationsdienste, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung),
 - der Lebensmittelversorgung (von der Produktion bis zum Verkauf),
 - der Versorgung mit Drogerieprodukten,
 - des Personen- und Güterverkehrs (z.B. Fernverkehr, Piloten und Fluglotsen),
 - der Medien (insbesondere Nachrichten- und Informationswesen sowie Risiko- und Krisenkommunikation),
 - der Banken und Sparkassen (insbesondere zur Sicherstellung der Bargeldversorgung und der Liquidität von Unternehmen), der Steuerberatung und
 - der Handlungsfähigkeit zentraler Stellen von Staat, Justiz (auch Rechtsberatung und -vertretung sowie die Notariate) und Verwaltung dienen.

- 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