



## Erklärung zum Bedarf an einer Notfallbetreuung

_____ geb. _____ <i>Vorname, Nachname und</i> <i>Geburtsdatum des Kindes</i>	
_____	
<i>Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)</i>	
_____	_____
<i>Schule</i>	<i>Klasse</i>

Hiermit erklären wir / erkläre ich:

\_\_\_\_\_

*Name in Blockschrift der / des **ersten** Personensorgeberechtigten (1. Elternteil)*

\_\_\_\_\_

*Name in Blockschrift der / des **zweiten** Personensorgeberechtigten (2. Elternteil)  
(entfällt bei Alleinerziehenden)*

- 1) Alle Personensorgeberechtigten wurden in dieser Erklärung angegeben.
- 2) Eine/Alle Personensorgeberechtigte/n arbeitet/n im Bereich der kritischen Infrastruktur.  
Wir arbeiten / Ich arbeite in einem der folgenden Bereiche:

**Erste Person**    **Zweite Person**

**Berufsgruppe der kritischen Infrastruktur**

Angabe der Berufsbezeichnung / Tätigkeit / Arbeitgeber

Gesundheitsversorgung und Pflege: \_\_\_\_\_

sonstiger Bereich der kritischen Infrastruktur:  
\_\_\_\_\_

- 3) Eine/Alle Personensorgeberechtigte/n arbeitet/n als Selbstständige oder Freiberufler und haben dringenden Betreuungsbedarf

**Erste Person**    **Zweite Person**

**Berufsgruppe der Selbstständigen / Freiberufler**

Angabe der Berufsbezeichnung / Tätigkeit / Grund für  
Betreuungsbedarf

\_\_\_\_\_

- 4) Eine Betreuung meines Kindes / meiner Kinder ist auf eine andere Art nicht zu gewährleisten.

- 5) Meine Kinder / mein Kind weisen / weist keine Krankheitssymptome des Coronavirus SARS-CoV-2 auf.

- 6) 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.
- 7) 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.
- 8) Wir sind / Ich bin 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.
- 9) Ich versichere die Richtigkeit aller Angaben. (Anm.: Auf die Bußgeldvorschrift des § 73 Abs. 1a Nr. 6 IfSG sowie auf die Strafvorschrift des § 74 IfSG wird hingewiesen.)

\_\_\_\_\_ (Ort), \_\_\_\_\_ (Datum)

---

*Unterschrift der / des **ersten** Personensorgeberechtigten (1. Elternteil)*

---

*Unterschrift der / des **zweiten** Personensorgeberechtigten (2. Elternteil)  
(entfällt bei Alleinerziehenden oder wenn der 1. Elternteil in der Gesundheitsversorgung oder Pflege tätig ist)*