**Erklärung zur Zugehörigkeit der Personengruppe für Notfallbetreuungen in der Kindertagesförderung**

Hiermit erkläre ich, dass ich zur Personengruppe gehöre, für die eine Notfallbetreuung in der Kindertagesförderung zu gewährleisten ist. Ich bin mir bewusst, dass ich nur zur berechtigten Personengruppe zähle, sofern

 ich als alleinerziehender Elternteil oder bei gemeinsamer Erziehung **beide** Elternteile den nachfolgenden Berufsgruppen zugehörig bin / sind **und** ich keine Alternativbetreuung für mein Kind organisieren kann.

Ich bin / wir sind Elternteil / Eltern des Kindes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_\_ und

 alleinerziehend  gemeinsam erziehend.

Ich / wir gehören zu folgender Berufsgruppe Personensorgeberechtigter 1 Personensorgeberechtigter 2

 Berufsfeuerwehr oder Schwerpunktwehr  

 Polizei  

 Strafvollzugsdienst  

 Rettungsdienst  

 medizinische Einrichtung (inkl. Apotheken)  

 Justizeinrichtung (Gerichte/Staatsanwalt)  

 ambulante oder stat. Pflegedienste  

 stationäre Betreuungseinrichtung  

 Produktion oder Versorgung mit

Lebensmittel oder Waren des tägl. Bedarfs  

 Kommunale und Landesbehörden, Behörden

und Organisationen mit Sicherheitsaufgaben,

Einrichtungen und kommunale Unternehmen, soweit

notwendig pflichtige Aufgaben und Aufgaben der

Daseinsvorsorge (z.B. Wasserversorgung, Abwasser-

und Abfallentsorgung, Stromversorgung, ÖPNV)

zwingend wahrzunehmen sind.  

Arbeitgeber Personensorgeberechtigter 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Arbeitgeber Personensorgeberechtigter 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mein Kind hat sich innerhalb der letzten 14 Tage innerhalb eines Risikogebietes entsprechend der aktuellen Festlegung durch das Robert Koch Institut aufgehalten  ja  nein

Mein Kind ist mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 infiziert  ja  nein

Mein Kind hat derzeit Husten, Schnupfen oder Fieber  ja  nein

**Änderungen gegenüber dieser Erklärung sind durch die Eltern unverzüglich bei der Leitung Kindertageseinrichtung anzuzeigen.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name der Kita Datum Unterschrift Personensorgeberechtigter