



Betreuungsbedarf aufgrund einer Tätigkeit in einer systemrelevanten Berufsgruppe als Schlüsselperson

Angaben zum Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Angaben zum ersten

Erziehungsberechtigten:

Name: _____

Vorname: _____

Alleinerziehend: Ja Nein

Berufsgruppe:

- Medizinisches Personal und Pflegekräfte aus Krankenhäusern, Pflegeheimen, Arztpraxen und Behindertenhilfe
- Mitarbeitende der Kinder- und Jugendhilfe
- Ordnungskräfte wie Feuerwehr, Polizei, Rettungsdienst und Katastrophenschutz Mitarbeitende aus dem Bereich der öffentlichen Versorgung (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung)
- Mitarbeitende der Lebensmittelversorgung
- Mitarbeitende in zentralen Stellen der Verwaltung, der Justiz und des Staates
- Mitarbeitende Transport und Verkehr (insbesondere Betrieb für kritische Infrastrukturen, öffentlicher Personennah- und Personenfern- und Güterverkehr)
- Personal der deutschen Bahn und nicht bundeseigenen Eisenbahnen zur Aufrechterhaltung des Dienstbetriebes
- Mitarbeitende im Bereich Medien (insbesondere Nachrichten- und Informationswesen sowie Risiko- und Krisenkommunikation)
- Mitarbeitende der Lebensmittelversorgung
- Mitarbeitende des Finanz- und Wirtschaftswesens, insbesondere Kredit- und Bargeldversorgung und Sozialtransfer
- Sektor Schulen, Kinder- und Jugendhilfe, Behindertenhilfe (Sicherstellung notwendiger Betreuung in Schulen, Kindertageseinrichtungen, Kindertagespflege, stationären Einrichtungen der Kinder- und Jugendhilfe und Einrichtungen für Menschen mit Behinderung)
- Personal der Bundesagentur für Arbeit und Jobcenter (insbesondere Auszahlung des Kurzarbeitergeldes)
- Mitarbeitende in zentralen Stellen der Verwaltung, der Justiz und des Staates

Angaben zum zweiten Erziehungsberechtigten:

Name: _____

Vorname: _____

Berufsgruppe:

- Medizinisches Personal und Pflegekräfte aus Krankenhäusern, Pflegeheimen, Arztpraxen und Behindertenhilfe
- Mitarbeitende der Kinder- und Jugendhilfe
- Ordnungskräfte wie Feuerwehr, Polizei, Rettungsdienst und Katastrophenschutz Mitarbeitende aus dem Bereich der öffentlichen Versorgung (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung)
- Mitarbeitende der Lebensmittelversorgung
- Mitarbeitende in zentralen Stellen der Verwaltung, der Justiz und des Staates
- Mitarbeitende Transport und Verkehr (insbesondere Betrieb für kritische Infrastrukturen, öffentlicher Personennah- und Personenfern- und Güterverkehr)
- Personal der deutschen Bahn und nicht bundeseigenen Eisenbahnen zur Aufrechterhaltung des Dienstbetriebes
- Mitarbeitende im Bereich Medien (insbesondere Nachrichten- und Informationswesen sowie Risiko- und Krisenkommunikation)
- Mitarbeitende der Lebensmittelversorgung
- Mitarbeitende des Finanz- und Wirtschaftswesens, insbesondere Kredit- und Bargeldversorgung und Sozialtransfer
- Sektor Schulen, Kinder- und Jugendhilfe, Behindertenhilfe (Sicherstellung notwendiger Betreuung in Schulen, Kindertageseinrichtungen, Kindertagespflege, stationären Einrichtungen der Kinder- und Jugendhilfe und Einrichtungen für Menschen mit Behinderung)
- Personal der Bundesagentur für Arbeit und Jobcenter (insbesondere Auszahlung des Kurzarbeitergeldes)
- Mitarbeitende in zentralen Stellen der Verwaltung, der Justiz und des Staates

Ich habe Betreuungsbedarf an folgenden Tagen und zu folgenden Uhrzeiten:

<u>Woche ab 16.03.2020</u>	<u>Woche ab 23.03.2020</u>	<u>Woche ab 30.03.2020</u>
<input type="checkbox"/> Mo _____ - _____	<input type="checkbox"/> Mo _____ - _____	<input type="checkbox"/> Mo _____ - _____
<input type="checkbox"/> Di _____ - _____	<input type="checkbox"/> Di _____ - _____	<input type="checkbox"/> Di _____ - _____
<input type="checkbox"/> Mi _____ - _____	<input type="checkbox"/> Mi _____ - _____	<input type="checkbox"/> Mi _____ - _____
<input type="checkbox"/> Do _____ - _____	<input type="checkbox"/> Do _____ - _____	<input type="checkbox"/> Do _____ - _____
<input type="checkbox"/> Fr _____ - _____	<input type="checkbox"/> Fr _____ - _____	<input type="checkbox"/> Fr _____ - _____

Bitte geben Sie ihrem Kind seine Arbeitsmaterialien mit zur Schule.

Ich/Wir versichere/versichern, dass mein/unser

- Kind keine Krankheitssymptome aufweist
- nicht im Kontakt zu infizierten Personen steht bzw. seit dem Kontakt mit infizierten Personen 14 Tage vergangen sind und es keine Krankheitssymptome aufweist und
- sich nicht in einem Gebiet aufgehalten hat, das durch das Robert Koch-Institut (RKI) aktuell als Risikogebiet ausgewiesen ist bzw. 14 Tage seit Rückkehr aus diesem Risikogebiet vergangen sind und es keine Krankheitssymptome zeigt (<https://www.rki.de>).

Ich/Wir versichere/versichern, dass mein/unser Kind nach eingehender Prüfung nicht im privaten Rahmen betreut werden kann und die Betreuung durch die Schule/ OGS sichergestellt werden muss. Eine Bescheinigung meines/unserer Arbeitsgeber/s über die Unentbehrlichkeit meiner/unserer Tätigkeit wird kurzfristig eingereicht.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____
