



Prüfblatt: Betreuungsbedarf aufgrund einer Tätigkeit in einer systemrelevanten Berufsgruppe als Schlüsselperson

Name der Kindertageseinrichtung/ Kindertagespflegestelle:

Angaben zum Kind:

Name: _____ Vorname: _____

Geb.: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten/ Eltern:

Name		
Vorname		
Anschrift		
Telefon		
e-Mail		

Wir erklären, dass ein Elternteil Ich erkläre, dass ich als Alleinerziehende/r

in folgender systemrelevanten Berufsgruppe als Schlüsselperson beschäftigt bin

- 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 Finanz- und Wirtschaftswesen)
- Mitarbeitende der Lebensmittelversorgung
- Mitarbeitende in zentralen Stellen der Verwaltung, der Justiz und des Staates

Die Betreuung wird wie folgt benötigt:

	Von	Bis		Von	Bis
Montag			Dienstag		
Mittwoch			Donnerstag		
Freitag					
Samstag			Sonntag		



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>).

(Alle drei Faktoren müssen erfüllt sein. Jede Veränderung ist unmittelbar mitzuteilen.)

Ich/Wir versichere/versichern, dass mein/unser Kind nach eingehender Prüfung (Familienangehörige, Elternteil, Lebenspartner/in, Heimarbeit, Flexibilisierung der Arbeitszeiten etc.) nicht im privaten Rahmen betreut werden kann und die Betreuung durch die Kindertageseinrichtung/ Kindertagespflegestelle sichergestellt werden muss. Eine Bescheinigung meines/ unserer Arbeitsgeber/s über die Unentbehrlichkeit meiner/unserer Tätigkeit wird binnen zwei Tagen eingereicht.

(Hinweis: Sollte die Unentbehrlichkeitsbescheinigung Ihres Arbeitgebers nicht innerhalb von zwei Tagen vorliegen, kann die Betreuung Ihres Kindes nicht fortgesetzt werden.)

Ort _____ Datum: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:
