

**Betreuungsbedarf aufgrund einer Tätigkeit
in einer systemrelevanten Berufsgruppe
als Schlüsselperson**



Fasanenstr. 11
47475 Kamp-Lintfort

Name der Schule in Trägerschaft des Kreises Wesel:

Tel.: 02842-4331

Fax: 02842-41057

Mobil : 0162 2115678

e-mail: GGS-Niersenberg@t-online.de

<http://www.grundschule-am-niersenberg.de>

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

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

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 Kindertageseinrichtung /Kindertagespflegestelle sichergestellt werden muss. Eine Bescheinigung meines/unserer Arbeitsgeber/s über die Unentbehrlichkeit meiner/unserer Tätigkeit wird kurzfristig eingereicht.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____
