

## Erklärung hinsichtlich der Grundbedingungen zur Nutzung der Kindertagesstätte/Schulbetreuung im Notbetrieb

Hiermit erkläre ich, Vorname/Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name des/der betreuten Kinder: 1. Kind: \_\_\_\_\_

2. Kind: \_\_\_\_\_

3. Kind: \_\_\_\_\_

4. Kind: \_\_\_\_\_

dass ich der Personengruppe Absatz: \_\_\_\_\_ Ziffer: \_\_\_\_\_ gemäß der  
„**aktuellen Verordnung zur Bekämpfung des Corona-Virus vom 20.03.2020**“ annehme und  
meine Anwesenheit an meiner Arbeitsstelle zwingend erforderlich ist. Mir ist bekannt, dass ich  
gemäß der Verordnung als Personensorgeberechtigte für die Erfüllung dieser Verpflichtung Sorge  
zu tragen habe. Zudem habe ich Kenntnis darüber, bei welchen nicht erfüllten Bedingungen mein  
Kind / meine Kinder nicht mehr in die Notbetreuung dürfen.

Darüber hinaus erkläre ich, dass:

ich alleinerziehend bin und der andere Erziehungsberechtigte die Betreuung unseres  
Kindes / unserer Kinder nicht übernehmen kann

der andere Erziehungsberechtigte ebenfalls einer der in der Verordnung benannten  
Personengruppe an angehört (nicht zwingend erforderlich):

Vorname/Nachname: \_\_\_\_\_

Personengruppe: Nummer: \_\_\_\_\_ Ziffer \_\_\_\_\_ (gemäß der hier benannten Verordnung)

das zu betreuende Kind / die zu betreuenden Kinder keine Krankheitssymptome aufweist/  
aufweisen. Das Kind / die Kinder steht / stehen zudem nicht mit infizierten Personen des  
SARS-CoV-2-Virus in Kontakt oder der Kontakt liegt mindestens 14 Tage zurück. Ferner  
erkläre ich hiermit, dass das Kind / die Kinder seit dem 28.02.2020 nicht in einem  
Risikogebiet für Infektionen mit dem SARS-CoV-2-Virus war / waren.

Mir ist bekannt, dass ich bei einer Veränderung dieser Angaben sofort die Kita benachrichtigen  
muss und das Kind / die Kinder aus der Notbetreuung ausgeschlossen werden kann / können.

Ich versichere, dass ich die Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen  
gemacht habe. Mir ist darüber hinaus bewusst, dass meine Angaben jederzeit überprüft werden  
können.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die benannte Verordnung ist in der ASB Einrichtung bei der Leitung dieser einzusehen.