

Anmeldung des Betreuungsanspruchs von Schlüsselpersonen

Bitte gehen Sie verantwortlich mit der aktuellen Situation um und prüfen Sie sich selbst, ob Sie alle Alternativen zur Betreuung Ihres Kindes bedacht haben (z.B. Homeoffice, flexiblere Arbeitszeitregelungen mit Ihrem Arbeitgeber, Betreuung durch Angehörige).

Bitte beachten Sie, dass Sie ihre Kinder nur zur Betreuung bringen dürfen, wenn die Kinder

- keine Krankheitssymptome aufweisen,
- nicht in Kontakt zu infizierten Personen stehen bzw. seit dem Kontakt mit infizierten Personen 14 Tage vergangen sind und sie keine Krankheitssymptome aufweisen,
- sich nicht in einem Gebiet aufgehalten haben, das durch das Robert Koch-Institut (RKI) aktuell als Risikogebiet ausgewiesen ist (tagesaktuell abrufbar im Internet unter https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavi-rus/Risikogebiete.html) bzw. 14 Tage seit Rückkehr aus diesem Risikogebiet vergangen sind und sie keine Krankheitssymptome zeigen.

A. Personenbezogene Daten

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

OGS: _____

Telefonische Erreichbarkeit
eines*einer Erziehungsberechtigten: _____

B. Persönliche Zusicherung

- Wir haben ein gemeinsames Sorgerecht und sind beide nicht in der Lage die Betreuung zu übernehmen, weil wir beide in einer kritischen Infrastruktur tätig sind.
- Ich bin alleinerziehend und mein*e Ehe-/Lebenspartner*in, der*die aktuell auch schon Aufgaben der Pflege und Erziehung wahrnimmt, kann ebenfalls nicht die Betreuung übernehmen, weil auch er*sie in einer kritischen Infrastruktur tätig ist.
- Ich bin alleinerziehend und es gibt keine weiteren Personensorge- bzw. Erziehungsberechtigten.

C. Nachweis des Arbeitgebers

Bei gemeinsamen Sorgerecht sind zwei Nachweise notwendig!

- Den Nachweis meines Arbeitgebers, dass ich in einer kritischen Infrastruktur tätig bin, habe beigefügt.
- Die Nachweise unserer Arbeitgeber, dass wir beide in einer kritischen Infrastruktur tätig sind, haben wir beigefügt.

Ort, Datum; Unterschrift/en: _____

Bescheinigung des Arbeitgebers zur Unabkömmlichkeit des*der Arbeitnehmer*in

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Als **Arbeitgeber** (Firmenname, Behörde etc.)

versichere ich, dass die oben aufgeführte Person als Erziehungsberechtigte*r eine unabkömmliche Tätigkeit gemäß der Leitlinie zur Bestimmung des Personals kritischer Infrastrukturen des Ministeriums für Arbeit, Gesundheit und Soziales vom 15. März 2020 wahrnimmt zur Aufrechterhaltung von

- Energieversorgung (Strom, Gas, Kraftstoffversorgung)
- Wasserversorgung, Entsorgung
- Ernährungsversorgung, Hygiene
- Informationstechnik und Telekommunikation
- Gesundheitsversorgung
- Finanz- und Wirtschaftswesen
- Transport und Verkehr
- Medien
- staatliche Verwaltung (Bund, Land, Kommune)
- Schulen, Kinder- und Jugendhilfe, Behindertenhilfe

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers