**Angaben zum Kind und zur benötigten Notbetreuung**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname: |  | | | | Geburtsdatum: | |  | | |
| Name der Schule: | |  | | | | | | | |
| Zeitraum der benötigte Notbetreuung: | | |  | Montag | |  | | Donnerstag |  | |
|  | | |  | Dienstag | |  | | Freitag |  | |
|  | | |  | Mittwoch | |  | |  |  | |

**Angaben zu den Erziehungsberechtigten**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Erziehungsberechtigter A –  alleinerziehend | | | |
| Name, Vorname: | |  | |
| Anschrift: |  | | |
| E-Mail und Telefon: | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Erziehungsberechtigter B – falls nicht alleinerziehend | | |
| Name, Vorname: | |  |
| Anschrift: |  | |

Bitte auswählen

Beide Erziehungsberechtigte oder der / die Alleinerziehende sind in der kritischen  
Infrastruktur tätig und dort unabkömmlich gestellt. – *Fallgruppe a.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Erziehungsberechtigter A | | | ggf. Erziehungsberechtigter B | | |
| Arbeitgeber: | |  | Arbeitgeber: | |  |
| Tätigkeit: |  | | Tätigkeit: |  | |
| *Es ist eine Unabkömmlichkeitsbescheinigung des Arbeitgebers beizufügen.* | | | | | |

Beide Erziehungsberechtigte oder der / die Alleinerziehende nehmen eine präsenz-  
pflichtige Tätigkeit außerhalb der Wohnung wahr, sind dort unabkömmlich gestellt  
und durch diese Tätigkeit an der Betreuung gehindert. – *Fallgruppe b.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Erziehungsberechtigter A | | | ggf. Erziehungsberechtigter B | | |
| Arbeitgeber: | |  | Arbeitgeber: | |  |
| Tätigkeit: |  | | Tätigkeit: |  | |
| Tätigkeit ist Teil der kritischen Infrastruktur | | | Tätigkeit ist Teil der kritischen Infrastruktur | | |
| *Es ist eine Unabkömmlichkeitsbescheinigung des Arbeitgebers beizufügen.* | | | | | |

**Eidesstattliche Versicherung**

In Kenntnis einer eidesstattlichen Versicherung und der Strafbarkeit der Abgabe einer falschen eidesstattlichen Versicherung versichere ich,

Name, Vorname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Geburtsdatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung während der COVID-19 Pandemie nicht möglich ist.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift des Erziehungsberechtigten A | Unterschrift des Erziehungsberechtigten B |