



- Kindertageseinrichtung Marienhagen, Zum Böckelte 28
- Kindertageseinrichtung Weiershagen, Bergerhofer Straße 1
- Kindertageseinrichtung Wiehl, Kriemhildstrasse 1
- Kindertageseinrichtung FarbenFroh, Wülfringhausener Straße 78  
(Bitte die entsprechende Einrichtung ankreuzen)

## Erklärung der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Name des/der Personensorgeberechtigten,

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Mein/unser Kind

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

- weist keine Krankheitssymptome auf, die auf den Coronavirus zurückzuführen sind,
- steht nicht in Kontakt zu infizierten Personen bzw. sind seit dem Kontakt mit infizierten Personen 14 Tage vergangen und es weist keine Krankheitssymptome auf,
- hat sich nicht in einem Gebiet aufgehalten, 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\\_Coronavirus/Risikogebiete.html](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete.html)) bzw. sind 14 Tage seit Rückkehr aus diesem Risikogebiet vergangen und es zeigt keine Krankheitssymptome.

Ich/wir nehme/n die Notfallbetreuung in Anspruch weil

mindestens ein Elternteil eine Tätigkeit ausübt und in diesem Tätigkeitsbereich unabkömmlich ist, für die eine erweiterte Notfallbetreuung nach Maßgabe der **Verordnung zum Schutz vor Neuinfizierungen mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 im Bereich der Betreuungsinfrastruktur (Coronabetreuungsverordnung – CoronaBetrVO)** angeboten wird,

eine private Betreuung kann nicht anderweitig verantwortungsvoll – unter Berücksichtigung der Empfehlungen des Robert Koch-Instituts – organisiert werden,

die Ermöglichung flexibler Arbeitszeiten und Arbeitsgestaltung (z.B. Home-Office) nicht gewährleistet werden kann,

ich erwerbstätig und alleinerziehend bin.

Wiehl, den \_\_\_\_\_

.....  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
- Einrichtungsleitung -

Bestätigung des Arbeitgebers liegt vor