

## Erklärung hinsichtlich der Voraussetzungen der Kinderbetreuung im Notbetrieb (Stand: 21. März 2020)

Welche Kindertageseinrichtung soll besucht werden?

\_\_\_\_\_

Erforderlicher Betreuungszeitraum (ab Datum – Uhrzeit)

\_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich,

\_\_\_\_\_  
(Vorname und Name),

\_\_\_\_\_  
(Anschrift),

\_\_\_\_\_  
(Telefonische Erreichbarkeit)

dass ich der Personengruppe Nr. \_\_\_\_\_, Ziffer \_\_\_\_\_ (gem. Merkblatt) angehöre und die in diesem Merkblatt der Stadt Schlitz genannten Voraussetzungen für eine Notbetreuung meines Kindes erfüllt sind.

Darüber hinaus erkläre ich, dass

- das zu betreuende Kind keine Krankheitssymptome aufweist und nicht in Kontakt zu infizierten Personen steht. Ferner, dass seit einem evtl. Kontakt mit infizierten Personen mindestens 14 Tage vergangen sind und sich das Kind seit dem 28.02.2020 nicht in einem Risikogebiet für Infektionen mit dem SARS-CoV-2—Virus aufgehalten hat.

Ich versichere, die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Mir ist bewusst, dass die Stadt Schlitz meine Angaben überprüfen wird.

36110 Schlitz, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift