

Ausnahme von der Schließung von Kindertageseinrichtungen im Rahmen der Bekämpfung des Corona-Virus gemäß der Verordnung des Landes Hessen vom 13.03.2020 ergänzt am 14.03.2020 und 16.03.2020 sowie angepasst am 20.03.2020

Anmeldung für die „Notfallbetreuung“ in der Kindertagesstätte

Tabalugaland (von 8.00 bis 14.00 Uhr)

Frau _____ (Name, Vorname) Herr _____ (Name, Vorname)

wohnhaft _____ (PLZ), _____ (Stadt/Gemeinde) _____ (Stadtteil/Ortsteil) _____ (Straße) _____ Haus-Nr.

Telefon (Mutter): _____ (privat) _____ (dienstlich)

Telefon (Vater): _____ (privat) _____ (dienstlich)

In Notfällen sind wir telefonisch erreichbar unter: _____

Hiermit melden wir das nachfolgend aufgeführte Kind/ die nachfolgend aufgeführten Kinder

Name	Vorname	Geburtsdatum
1.		
2.		

für die „Notfallbetreuung“ aufgrund der per Landesverfügungen vom 13.03.2020 und 14.03.2020 angeordneten Betretungsverbote in der Kindertagesstätte Tabalugaland an.

Die Bescheinigung des Arbeitgebers habe ich/ haben wir beigefügt, mit der ich nachweise/wir nachweisen, dass mindestens ein Elternteil bzw. der oder die allein Erziehungsberechtigte zu der in § 2 Abs. 2 der Zweiten Verordnung zur Bekämpfung des Corona-Virus des Landes Hessen vom 13.03.2020 ergänzt am 14.03.2020 und 16.03.2020 sowie angepasst am 20.03.2020 genannten Personengruppen gehöre/bzw. gehören.

Uns/Mir ist bekannt, dass die Abgabe einer falschen Eidesstattlichen Versicherung strafbar ist und gemäß § 156 StGB bis zu drei Jahren Freiheitsstrafe oder mit Geldstrafe bestraft werden kann.

Ich/wir versichern an Eides statt:

- dass ich/wir eine anderweitige Betreuung unseres Kindes/ unserer Kinder, meines Kindes/ meiner Kinder während der Schließung der Kindertagesstätte _____ nicht sicherstellen können/kann.
- dass kein Kontakt zu infizierten Personen besteht oder seit dem Kontakt mit infizierten Personen mindestens 14 Tage vergangen sind.
- dass ich/wir und mein Kind/meine Kinder, unser Kind/ unsere Kinder sich in den 14 Tagen vor Inkrafttreten der Verordnungen oder danach nicht in einem Risikogebiet für Infektionen mit dem SARS-CoV-2- Virus aufgehalten haben oder noch keine 14 Tage seit der Rückkehr vergangen sind.

_____, den _____
(Wohnort) (Datum) (Unterschrift der Erziehungsberechtigten) (Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

In den Fällen, in denen keine Bescheinigung des Arbeitgebers/der Arbeitgeber vorgelegt werden kann: Ich versichere/wir versichern an Eides statt, dass ein Elternteil zu den in § 2 Abs. 2 der Zweiten Verordnung zur Bekämpfung des Corona-Virus des Landes Hessen vom 13.03.2020 ergänzt am 14.03.2020 und 16.03.2020 sowie angepasst am 20.03.2020 genannten Personenkreis gehören:

Beruf 1. Personensorgeberechtigte/ Personensorgeberechtigter	Arbeitgeber und Telefonnummer
Beruf 1. Personensorgeberechtigte/ Personensorgeberechtigter	Arbeitgeber und Telefonnummer

_____, den _____
(Wohnort) (Datum) (Unterschrift der Erziehungsberechtigten) (Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Erläuterungen entnehmen Sie bitte dem Informationsblatt „Ausnahmen für das Betretungsverbot für Kindertageseinrichtungen und Kindertagespflegestellen“