

Grundschule Nürnberg St. Johannis
Adam-Kraft-Straße 2, 90419 Nürnberg
Telefon 231 2469 Fax 231 3640
E-Mail: gs.stjohannis@web.de



Erklärung zum Bedarf an einer Notbetreuung

Nachname, Vorname

Geburtsdatum des Kindes

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Schule

Klasse

Hiermit erklären wir / erkläre ich:

*Name in Blockschrift der / des **ersten** Personensorgeberechtigten (1. Elternteil)*

*Name in Blockschrift der / des **zweiten** Personensorgeberechtigten (2. Elternteil)
(entfällt bei Alleinerziehenden)*

- 1) Alle Personensorgeberechtigten wurden in dieser Erklärung angegeben.
- 2) Alle Personensorgeberechtigten arbeiten im Bereich der kritischen Infrastruktur.
Wir arbeiten / Ich arbeite in einem der folgenden Bereiche:

Erste Person

Zweite Person
(entfällt bei
Alleinerziehenden)

Berufsgruppe der kritischen Infrastruktur
Angabe der Berufsbezeichnung / Tätigkeit /
Arbeitgeber

Gesundheitsversorgung und Pflege:

Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und
Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen
Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst und
Katastrophenschutz):

Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur
(Telekommunikationsdienste, Energie, Wasser,
ÖPNV, Entsorgung):

Einrichtungen für Menschen mit Behinderung oder stationäre Einrichtungen der Kinder- und Jugendhilfe:

Zentrale Stellen von Staat, Justiz und Verwaltung:

Lebensmittelversorgung:

3) Eine Betreuung meines Kindes / meiner Kinder ist auf eine andere Art nicht zu gewährleisten.

4) Meine Kinder / mein Kind weisen / weist keine Krankheitssymptome des Coronavirus SARS-CoV-2 auf.

5) Meine Kinder / mein Kind steht nicht in Kontakt zu infizierten Personen bzw. seit dem Kontakt sind 14 Tage vergangen und wiesen / wies keine Krankheitssymptome auf.

6) Meine Kinder / mein Kind hat sich nicht in einem Gebiet aufgehalten, das durch das Robert-Koch-Institut (RKI) aktuell als Risikogebiet ausgewiesen ist bzw. seit der Rückkehr sind 14 Tage vergangen und meine Kinder weisen / mein Kind weist keine Krankheitssymptome auf.

7) Wir / Ich sind damit einverstanden, dass unsere / meine Daten sowie die Daten meiner Kinder / meines Kindes im Rahmen der Notbetreuung zwischen den betroffenen Einrichtungen, Trägern und Ämtern weitergegeben und verarbeitet werden dürfen.

Nürnberg, den _____

*Unterschrift der / des **ersten** Personensorgeberechtigten (1. Elternteil)*

*Unterschrift der / des **zweiten** Personensorgeberechtigten (2. Elternteil)
(entfällt bei Alleinerziehenden)*