



Regionalverband
Rhein-Erft & Euskirchen e.V.



Aus vollem Herzen.
Pflege im Rhein-Erft-Kreis

Bescheinigung zur Vorlage beim Träger der Kindertagesstätte / der Kindertagespflege

gemäß dem Erlass des Ministeriums für Arbeit, Gesundheit und Soziales des
Landes Nordrhein-Westfalen (MAGS NRW) vom 13.03.2020

Erziehungsberechtigte:

Vorname _____ Nachname: _____

Anschrift _____

Name des zu betreuenden Kindes _____ Alter: _____

wird sonst betreut in:

Von: _____ Bis: _____ Uhr

Ggfls. weiteres zu betreuendes Kind:

Name: _____ Alter: _____

wird sonst betreut in:

Von: _____ Bis: _____ Uhr

Ich gehöre einer Berufsgruppe an, die zu einem **unverzichtbaren Funktionsbereich** des Bundeslandes NRW gehört, nämlich:

Erziehungsberechtigte

Gesundheitswesen Polizei Feuerwehr

Sonstiger unverzichtbarer Funktionsbereich

Versicherung:

Ich gehöre beruflich dem v.g. Funktionsbereich an bin alleinerziehend und habe keine anderweitige Betreuungsmöglichkeit

Ich benötige die Betreuung

im bisherigen Umfang nur in folgendem Umfang: _____

Ich benötige eine Notbetreuung meines/r Kindes/r, um die Berufstätigkeit im o.g. unverzichtbaren Funktionsbereich ausüben zu können. Die o.g. Angaben entsprechen der Wahrheit. Sobald die Betreuung nicht mehr benötigt wird, werde ich das Kind / die Kinder unverzüglich abmelden.

Ich bestätige, dass folgende Voraussetzungen erfüllt sind:

1. Das Kind / die Kinder weist/en keine Krankheitssymptome auf.
2. Das Kind / die Kinder steht/en nicht in Kontakt zu infizierten Personen bzw. seit dem Kontakt mit infizierten Personen sind 14 Tage vergangen und es/sie weist/en keine Krankheitssymptome auf.
3. Das Kind / die Kinder haben sich nicht in einem Gebiet aufgehalten, das durch das Robert Koch-Institut (RKI) aktuell als Risikogebiet ausgewiesen ist (abrufbar unter: www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete.html) bzw. 14 Tage seit Rückkehr aus diesem Risikogebiet vergangen sind und es/ sie zeigt/en keine Krankheitssymptome.

Datum:

Unterschriften des Erziehungsberechtigten:

Bestätigung des Arbeitgebers zum Erziehungsberechtigten:

Name: _____

Firma/Institution: _____

Die v.g. Aussagen zum Funktionsbereich werden hiermit bestätigt. Der Arbeitnehmer ist bei mir/uns beschäftigt. Die Zeiten der Berufstätigkeit decken sich mit den gewünschten Betreuungszeiten oder gehen darüber hinaus.

Datum:

Stempel: Unterschrift: