

**Jugendamt
Staatliches Schulamt in der Stadt Nürnberg
Amt für Allgemeinbildende Schulen**

Erklärung zum Bedarf an einer Notbetreuung

_____ geb. _____ <i>Vorname, Nachname und</i>	_____ <i>Geburtsdatum des Kindes</i>
_____ <i>Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)</i>	
_____ <i>Kindertageseinrichtung / Schule</i>	_____ <i>Klasse</i>

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 <small>(entfällt bei Alleinerziehenden)</small>	Berufsgruppe der kritischen Infrastruktur <small>Angabe der Berufsbezeichnung / Tätigkeit / Arbeitgebers</small>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gesundheitsversorgung: _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz): _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikationsdienste, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung): _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einrichtungen für Menschen mit Behinderung oder stationäre Einrichtungen der Kinder- und Jugendhilfe: _____



- 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 _____ (Datum)

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

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