

**Bescheinigung der Berechtigung zur Betreuung eines Kindes in  
einer Kindertagesstätte oder in Kindertagespflege  
in der Zeit vom 16.3.-19.4.2020**

Name des Kindes / der Kinder: \_\_\_\_\_

Name des betreuenden Elternteils: \_\_\_\_\_

Ich bestätige mit der nachfolgenden Unterschrift, dass ich Kenntnis davon habe und dies auch beachte, dass die Betreuung nicht möglich ist, wenn die Kinder

- a) Krankheitssymptome aufweisen,
- b) in Kontakt zu infizierten Personen stehen oder seit dem Kontakt mit infizierten Personen noch nicht 14 Tage vergangen sind oder
- c) sich in den 14 Tagen vor Inkrafttreten dieser Verordnung oder danach in einem Risiko-gebiet für Infektionen mit dem SARS-CoV-2—Virus aufgehalten haben und noch keine 14 Tage seit der Rückkehr vergangen sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bestätigung des Arbeitgebers**

Hiermit bestätige ich, dass die o.g. Person zu den berechtigten Personen gemäß (§ 2 Abs. 2 der Zweite Verordnung zur Bekämpfung des Corona-Virus vom 13. März 2020 aufgrund des § 32 Satz 1 und 2 des Infektionsschutzgesetzes vom 20. Juli 2000 – Liste auch nachfolgend) für eine Notbetreuung in einer Kindertagesstätte/Kindertagespflege in der Zeit vom 16.3. bis voraussichtlich 19.4.2020 gehört.

Kurze Benennung der Tätigkeit. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitgebers