



Gemeinde



Grebenhain



Fragebogen zur Notbetreuung in Verbindung mit der Schließung der Kindertagesstätten der Gemeinde Grebenhain aufgrund des Corona-Virus

Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes/ der Kinder:

Angaben zu den Sorgeberechtigten:

	Sorgeberechtigte/r 1	Sorgeberechtigte/r 2
Familienname ggf. Geburtsname		
Vorname		
Telefonische Erreichbarkeit	Privat:	Privat:
	Mobil:	Mobil:
	Beruflich:	Beruflich:
Berufstätigkeit	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Montag – Freitag <input type="checkbox"/> an den Wochentagen: von: bis:	<input type="checkbox"/> Montag – Freitag <input type="checkbox"/> an den Wochentagen: von: bis:
Wenn ja, tägliche Arbeitszeit von - bis		
Ausgeübte Tätigkeit/ Beruf		
Anschrift des Arbeitgebers		

Erklärung der Sorgeberechtigten zu §2 der Zweiten Verordnung der Hessischen Landesregierung zur Bekämpfung des Corona-Virus vom 14.03.2020:

Mir ist bekannt, dass mein Kind nicht in der Notgruppe betreut werden kann, wenn:

- es Krankheitssymptome aufweist,
- in Kontakt zu infizierten Personen steht oder seit dem Kontakt mit infizierten Personen noch nicht 14 Tage vergangen sind oder
- sich in den 14 Tagen vor Inkrafttreten der Verordnung oder danach in einem vom Robert-Koch-Institut festgelegten Risikogebiet für Infektionen mit dem SARS-CoV-2-Virus (Corona-Virus) aufgehalten hat und noch keine 14 Tage seit der Rückkehr vergangen sind.

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird versichert und laufend durch uns die Sorgeberechtigten überwacht. Uns ist bewusst, dass Zuwiderhandlungen bzw. nicht Beachtung strafrechtliche Konsequenzen haben kann.

Datum, Unterschrift der Sorgeberechtigten
