

# Bescheinigung zur Vorlage bei der AWO Ortsverein Neuss e. V.

gemäß dem Erlass des Ministeriums für Arbeit, Gesundheit und Soziales  
des Landes Nordrhein-Westfalen vom 13. März 2020

Stand: 15.03.2020 / 18:00 Uhr

Kindertageseinrichtung / OGS

<input type="checkbox"/>	Villa Purzelbaum	<input type="checkbox"/>	Die Römerkita	<input type="checkbox"/>	Zauberhügel
<input type="checkbox"/>	Räuberhöhle	<input type="checkbox"/>	Lange Hecke	<input type="checkbox"/>	Die Weltentdecker
<input type="checkbox"/>	OGS St. Martinus				

**Erziehungsberechtigte/r:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Name des zu betreuenden Kindes:** \_\_\_\_\_ **Alter:** \_\_\_\_\_

wird sonst betreut in: \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

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

<input type="checkbox"/>	Gesundheitswesen
<input type="checkbox"/>	öffentliche Sicherheit und Ordnung einschl. nichtpolizeilicher Gefahrenabwehr
<input type="checkbox"/>	Sonstiger unverzichtbarer Funktionsbereich

**Versicherung**

Ich gehöre beruflich dem vorgenannten Funktionsbereich an und habe keine anderweitige Betreuungsmöglichkeit

Ich benötige Betreuung  im bisherigen Umfang  
 nur in folgendem Umfang: \_\_\_\_\_

Ich benötige eine Notbetreuung meines Kindes am 16. und 17. März 2020, um die Berufstätigkeit im oben genannten unverzichtbaren Funktionsbereich ausüben zu können. Die oben genannten Angaben entsprechen der Wahrheit. Sobald die Betreuung nicht mehr benötigt wird, werde ich mein Kind unverzüglich abmelden. Für eine Betreuung ab dem 18. März 2020 ist die Unabkömmlichkeitserklärung auszufüllen und bei uns einzureichen.

Ich bestätige, dass folgende Voraussetzungen erfüllt sind:

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Diese Bescheinigung wurde entgegengenommen von

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (in Druckschrift)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift