

## **Betreuungsbedarf aufgrund einer Tätigkeit in einer systemrelevanten Berufsgruppe als Schlüsselperson**

Name der Schule in Trägerschaft der Stadt Xanten bzw. des Schulverbands Gesamtschule:

**Viktor-Schule** in Xanten und Marienbaum

Angaben zum Kind:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Angaben zum ersten Erziehungsberechtigten:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Alleinerziehend (alleiniges Sorgerecht) : Ja       Nein

Berufsgruppe:

- Energieversorgung (Strom, Gas, Kraftstoffversorgung)
- Wasserversorgung, Entsorgung
- Ernährungsversorgung, Hygiene
- Informationstechnik und Telekommunikation
- Gesundheitsversorgung
- Finanz- und Wirtschaftswesen
- Transport und Verkehr
- Medien
- staatliche Verwaltung (Bund, Land, Kommune)
- Schulen, Kinder- und Jugendhilfe, Behindertenhilfe

Angaben zum zweiten Erziehungsberechtigten:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Berufsgruppe:

- Energieversorgung (Strom, Gas, Kraftstoffversorgung)
- Wasserversorgung, Entsorgung
- Ernährungsversorgung, Hygiene
- Informationstechnik und Telekommunikation
- Gesundheitsversorgung

- Finanz- und Wirtschaftswesen
- Transport und Verkehr
- Medien
- staatliche Verwaltung (Bund, Land, Kommune)
- Schulen, Kinder- und Jugendhilfe, Behindertenhilfe
- Mitarbeitende in zentralen Stellen der Verwaltung, der Justiz und des Staates

Ich/Wir versichere/versichern, dass mein/unser Kind

- keine Krankheitssymptome aufweist
- nicht im Kontakt zu infizierten Personen steht bzw. seit dem Kontakt mit infizierten Personen 14 Tage vergangen sind und es keine Krankheitssymptome aufweist und
- sich nicht in einem Gebiet aufgehalten hat, das durch das Robert Koch-Institut (RKI) aktuell als Risikogebiet ausgewiesen ist bzw. 14 Tage seit Rückkehr aus diesem Risikogebiet vergangen sind und es keine Krankheitssymptome zeigt (<https://www.rki.de>).

Ich/Wir versichere/versichern, dass mein/unser Kind nach eingehender Prüfung nicht im privaten Rahmen betreut werden kann und die Betreuung durch die Kindertageseinrichtung /Kindertagespflegestelle sichergestellt werden muss. Eine Bescheinigung meines/unserer Arbeitgeber/s über die Unentbehrlichkeit meiner/unserer Tätigkeit wird kurzfristig eingereicht.

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

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_