

Bescheinigung für Funktionsträger*innen zur Aufrechterhaltung der Infrastruktur

Name der KiTa/Krippe	
Name des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	
Name der/des ersten Erziehungsberechtigten oder der/des Alleinerziehungsberechtigten	
Berufsgruppe/ Berufsbezeichnung der/des ersten Erziehungsberechtigten oder der/des Alleinerziehungsberechtigten	
Dienststelle Adresse	
Name der/des zweiten Erziehungsberechtigten	
Berufsgruppe der/des zweiten Erziehungsberechtigten	
Dienststelle Adresse	
Betreuungsbedarf in der Zeit vonbisan folgenden Tagen	Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/> Uhrzeit einfügen
Notfallkontakt/ Handynummer	

Nach §2 Abs. 2 der zweiten Verordnung zur Änderung der zweiten Verordnung zur Bekämpfung des Corona-Virus gilt das Betreuungsverbot nicht für Kinder, wenn beide Erziehungsberechtigten des Kindes, im Falle einer oder eines Alleinerziehungsberechtigten, die oder der Alleinerziehungsberechtigte zu den folgenden Personengruppen gehören:

Bitte ankreuzen	Funktionsträger*innengruppen
1	Angehörige des Polizeivollzugsdienstes und Arbeitnehmer des Landes, die bei den Polizeipräsidien tätig sind und Vollzugsaufgaben wahrnehmen
2	Angehörige von Feuerwehren
3	Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Behörden des öffentlichen Gesundheitsdienstes
4	Richterinnen und Richter, Staatsanwältinnen und Staatsanwälte sowie Amtsanwälte und Amtsanwältinnen der Justiz
5	Bedienstete des Justiz- und Maßregelvollzuges
6	Bedienstete von Rettungsdiensten
7	Helferinnen und Helfer des Technischen Hilfswerkes
8	Helferinnen und Helfer des Katastrophenschutzes
9	Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in Einrichtungen nach §23 Abs. 1 Nr. 1 und 3-7 sowie §36 Abs. 1 Nr. 2 des Infektionsschutzgesetzes
10	die in der gesundheitlichen Versorgung von Menschen tätigen Angehörigen medizinischer und pflegerischer Berufe, insbesondere
	a) Altenpflegerinnen und Altenpflege
	b) Altenpflegehelferinnen und Altenpflegehelfer
	c) Mitarbeiter*innen in Einrichtungen, die Kinder und Jugendliche im Rahmen der

	stationären Hilfen zur Erziehung oder der Eingliederungshilfe nach § 35a des SGB XIII betreuen.
	d) Anästhesietechnische Assistentinnen und Anästhesietechnische Assistenten
	e) Ärztinnen und Ärzte
	f) Apothekerinnen und Apotheker
	g) Desinfektorinnen und Desinfektoren
	h) Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger nach §1 Abs. 1 Nr. 2 des Krankenpflegegesetzes
	i) Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger nach §1 Abs. 1 Nr. 1 des Krankenpflegegesetzes
	j) Hebammen
	k) Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer
	l) Medizinische Fachangestellte
	m) Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentinnen und Medizinisch-technische Laboratoriumsassistenten
	n) Medizinisch-technische Radiologieassistentinnen und Medizinisch-technische Radiologieassistenten
	o) Medizinisch-technische Assistentinnen für Funktionsdiagnostik oder Medizinisch-technischer Assistenten für Funktionsdiagnostik
	p) Notfallsanitäterinnen und Notfallsanitäter
	q) Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten
	r) Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner nach §1 Abs. 1 Satz 1 des Pflegeberufsgesetzes
	s) Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner nach §1 Abs. 1 Satz 2 des Pflegeberufsgesetzes
	t) Pharmazeutisch-technische Assistentinnen oder pharmazeutisch-technische Assistenten
	u) Rettungsassistentinnen und Rettungsassistenten nach § 1 des Rettungsassistentengesetzes
	v) Zahnärztinnen und Zahnärzte
	w) Zahnmedizinische Fachangestellte
11	Fachkräfte in Tageseinrichtungen für Kinder nach § 25 HKJGB
12	Personen, die unmittelbar mit der Auszahlung von Geldleistungen nach einem der folgenden Gesetze befasst sind: a) Zweites Buch Sozialgesetzbuch b) Drittes Buch Sozialgesetzbuch c) Asylbewerberleistungsgesetz
13	Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die unmittelbar in den Sektoren der Verordnung zur Bestimmung kritischer Infrastrukturen nach dem BSI-Gesetzes vom 22.04.16 tätig sind, soweit von dem Arbeitgeber der Nachweis erbracht wird, dass die Tätigkeit zwingend erforderlich ist
14	Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter 1. Krankenhäusern 2. Vorsorge- oder Rehabilitationseinrichtungen, in denen eine den Krankenhäusern vergleichbare medizinische Versorgung erfolgt 3. Dialyseeinrichtungen 4. Tageskliniken 5. Entbindungseinrichtungen 6. Behandlungs- oder Versorgungseinrichtungen, die mit einer der in den Nummern 1 bis 5 genannten Einrichtungen vergleichbar sind 7. voll- oder teilstationäre Einrichtungen zur Betreuung und Unterbringung älterer, behinderter oder pflegebedürftiger Menschen

ACHTUNG: Diese Ausnahme gilt nicht, wenn Ihr Kind

- Krankheitssymptome aufweist
- in Kontakt zu infizierten Personen steht oder seit dem Kontakt mit infizierten Personen noch nicht 14 Tage vergangen sind
- sich in den 14 Tagen vor Inkrafttreten dieser Verordnung oder danach in einem Risikogebiet für Infektionen mit dem SARS-CoV-2—Virus aufgehalten hat und noch keine 14 Tage seit der Rückkehr vergangen sind

ACHTUNG: Folgende Seite ist pro Erziehungsberechtigte*n auszufüllen

Bestätigung der Dienststelle/ Arbeitsstelle über die Zugehörigkeit zu den genannten Berufsgruppen/ Funktionsträgergruppen:

Die oder der Mitarbeiter*in Name/Vorname

gehört zu der Funktionsträger*innengruppe gemäß der Liste nach Nummer _____.

Offizieller Stempel der Dienststelle*

Datum, Name der/des Vertretungsberechtigten, Unterschrift

*bei Selbstständigen der genannten Funktionsträger*innengruppe bitte Visitenkarte beilegen

Erklärung der/des Erziehungsberechtigten:

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Ich verpflichte mich, alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

Für die beantragten Leistungen werden die angegebenen persönlichen Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet. Eine Übermittlung der Angaben aus dem Antrag erfolgt nur an die Stellen, die sie zur Erfüllung der in ihrer Zuständigkeit liegenden Aufgaben benötigen. Ich bin mit der Speicherung, Verarbeitung und Weitergabe der Daten einverstanden.

Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten