

# Bestätigung zur Ausnahme vom Betretungsverbot für schulische Gemeinschaftseinrichtungen für das Kind/ die Kinder:

## 1. Angaben zum Kind/zu den Kindern:

Vorname:			
Nachname:			
Geburtsdatum:			
Adresse:			
PLZ, Ort:			

## 2. Angaben Arbeitgeber:

Hiermit bestätige ich als Unterschriftsbefugter des unten aufgeführten Arbeitgebers

Vorname:	
Nachname:	
dienstliche Adresse:	
Name des Arbeitgebers:	

dass die im Folgenden aufgeführte/n Person/en als Erziehungsberechtigte/r, bzw.

Betreuungsperson/en eine unentbehrliche Schlüsselperson gemäß des Erlasses IV B des Ministeriums für Arbeit, Gesundheit und Soziales des Landes NRW vom 13.03.2020 in Form einer Tätigkeit in einer Einrichtung die der Aufrechterhaltung:

<input type="checkbox"/>	der Gesundheitsversorgung der
<input type="checkbox"/>	Pflege oder Behindertenhilfe der
<input type="checkbox"/>	Kinder und Jugendhilfe
<input type="checkbox"/>	der öffentlichen Sicherheit und Ordnung inkl. Feuerwehr, Rettungsdienst, Katastrophenschutz der
<input type="checkbox"/>	öffentlichen Infrastrukturen (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPVN, Entsorgung) der
<input type="checkbox"/>	Lebensmittelversorgung
<input type="checkbox"/>	der Handlungsfähigkeit zentraler Stellen von Staat, Justiz und Verwaltung
<input type="checkbox"/>	

einnimmt/einnehmen und demzufolge einen dringenden Betreuungsbedarf für den o.g. Zeitraum in einer Betreuungseinrichtung hat:

Beziehung zum Kind:		
Vorname:		
Nachname:		
Adresse:		
PLZ, Ort:		

Alleinerziehend: