Bescheinigung für Funktionsträger zur Aufrechterhaltung der Infrastruktur

Kind (Name, Vorname)	
Straße, Nr.	
PLZ/ Wohnort	
Elternteil 1 (Name, Vorname)	
Berufsgruppe/ Berufsbezeichnung	
Dienststelle/ Arbeitgeber	
Adresse	
Elternteil 2 (Name, Vorname)	
Berufsgruppe/ Berufsbezeichnung	
Dienststelle/ Arbeitgeber	
Ich bin alleinerziehend (Ja/ Nein)	
Notfallkontakt/ Mobilnummer	

Die Notbetreuung in der Schule ist für Kinder, deren beide Eltern/ Erziehungs- oder Sorgeberechtigte zu den folgenden Personengruppen gehören:

Bitte ankreuzen	Funktionsgruppe
1	Angehörige des Polizeivollzugsdienstes
2	Arbeitnehmer des Landes, die bei den Polizeipräsidien tätig sind und Vollzugsaufgaben wahrnehmen
3	Angehörige von Feuerwehren
4	Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Behörden des öffentlichen Gesundheitsdienstes
5	Richterinnen und Richter sowie Staatsanwältinnen und Staatsanwälte der Justiz
6	Bedienstete des Justiz- und Maßregelvollzuges
7	Bedienstete von Rettungsdiensten
8	Helferinnen und Helfer des Technischen Hilfswerkes
9	Helferinnen und Helfer des Katastrophenschutzes
10	Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in Einrichtungen nach § 23 Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 und 3 bis 7 sowie § 36 Abs. 1 Nr. 2 des Infektionsschutzgesetzes
11	Soldatinnen und Soldaten
	Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die in medizinischen und pflegerischen Berufen arbeiten, insbesondere:
12	Altenpflegerinnen und Altenpflege
13	Altenpflegehelferinnen und Altenpflegehelfer
14	Anästhesietechnische Assistentinnen und Anästhesietechnische Assistenten
15	Ärztinnen und Ärzte
16	Apothekerinnen und Apotheker
17	Desinfektorinnen und Desinfektoren
18	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/-innen
19	Gesundheits- und Krankenpfleger/-innen
20	Hebammen
21	Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer
22	Medizinische Fachangestellte

23	Medizinisch-technische Laboratoriumsassistenten/-innen
24	Medizinisch-technische Radiologieassistenten/-innen
25	Medizinisch-technische Assistenten/-innen für Funktionsdiagnostik
26	Notfallsanitäterinnen und Notfallsanitäter
27	Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten
28	Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner
29	Pharmazeutisch-technische Assistentinnen oder pharmazeutisch-technische Assistenten
30	Rettungsassistentinnen und Rettungsassistenten nach § 1 des Rettungsassistentengesetzes
31	Zahnärztinnen und Zahnärzte
32	Zahnmedizinische Fachangestellte
33	Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die unmittelbar in den Sektoren nach § 6 der Verordnung zur Bestimmung Kritischer Infrastrukturen nach dem BSI-Gesetz tätig sind. Dabei bleiben die Schwellenwerte der Anhänge 1, 2, 4 und 5 außer Betracht.

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

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

Die/ der Mitarbeiterin/ Mitarbeiter Name/Vorname (**Elternteil 1**)

_____

gehört zu den Funktionsträgern gemäß der Liste nach der Nummer _____.

Offizieller Stempel der Dienststelle/ des Arbeitgebers*

_____
Datum, Name des Vertretungsberechtigten, Unterschrift

Die/ der Mitarbeiterin/ Mitarbeiter Name/Vorname (**Elternteil 2**)

_____

gehört zu den Funktionsträgern gemäß der Liste nach der Nummer _____.

Offizieller Stempel der Dienststelle/ des Arbeitgebers*

_____
Datum, Name des Vertretungsberechtigten, Unterschrift

*bei Selbstständigen der genannten Berufsgruppen bitte Visitenkarte beilegen