

Gemeinde Mühlenbecker Land

FD Kita- und Schulangelegenheiten

OT Mühlenbeck,

Liebenwalder Str. 1

16567 Mühlenbecker Land

E-Mail: Kita@muehlenbecker-land.de, Fax: 033056 – 841 70



Bescheinigung des Arbeitgebers/ Fortbildungsträgers/ Selbstauskunft –Teil1

(Nachweis der Notwendigkeit einer Betreuung im Rahmen des Corona-Stufenplans der Gemeinde Mühlenbecker Land)

-zur Vorlage in der Kindertageseinrichtung-

1. Angaben zum Kind	
<u>Name, Vorname</u>	
<u>Geburtsdatum</u>	
2. Angaben zur Einrichtung	
<u>Tagespflegeeinrichtung</u>	
<u>Kita/Hort</u>	
3. Angaben zum Elternteil	
<u>Name, Vorname</u>	
<u>Anschrift</u>	
<u>Telefon-Nr.</u>	

Bitte zutreffendes ankreuzen!

<input type="checkbox"/>	Mein Arbeitgeber/Fortbildungsträger hat bestätigt, dass die Notwendigkeit einer Betreuung meines o.g. Kindes vorliegt und betriebsbedingt keine Arbeit im Homeoffice möglich ist. Der Nachweis liegt diesem Schreiben als <u>Anlage (Teil 2)</u> anbei.
<input type="checkbox"/>	Eine Bestätigung des Arbeitgebers/ Fortbildungsträgers kann <u>nicht</u> erbracht werden.

Mir ist bewusst, dass es nicht ausgeschlossen werden kann, dass kurzfristige Anpassungen der Betreuungszeiten erforderlich sind.

Darüber hinaus versichere ich, dass o.g. Kind nur dann in die Kindertagesbetreuung gebracht wird, wenn:

- es keine Krankheitssymptome aufweist und
- nicht in Kontakt zu einer infizierten Person steht bzw. seit dem Kontakt mit einer infizierten Person 14 Tage vergangen sind und
- bei dem im Haushalt lebenden Personen keine Krankheitssymptome aufgetreten sind.

„Grundsätzlich gilt, dass erkrankte Kinder in einer Kita und oder einem Hort nicht betreut werden sollen.“ (Aussage MBSJ)

Ort, Datum	Unterschrift Elternteil
------------	-------------------------