

**BESTÄTIGUNG für Elternteil 1**  
**über die Zugehörigkeit zu einer Personengruppe gemäß Nr. 6 oder Nr. 9**  
Zweite Verordnung zur Bekämpfung des Corona-Virus  
vom 13. März 2020, zuletzt geändert durch  
Verordnung vom 23. März 2020

**Elternteil 1 / Alleinerziehender Elternteil:**

---

(Vorname, Name, Straße, Nr., PLZ, Ort, Telefonnummer)

**Daten zum Arbeitgeber / Dienstherrn:**

---

(Name, Straße, Nr., PLZ, Ort, Tel., E-Mail-Adresse für eventuelle Rückfragen)

-----  
**Bestätigung des Arbeitgebers / Dienstherrn:**

Hiermit bestätige ich als Arbeitgeber / Dienstherr, dass die o.g. Person bei mir beschäftigt und am Wochenende und den Feiertagen unabkömmlich ist.

**Bitte zutreffende Personengruppe ankreuzen (x)**

(Eine Änderung der Personengruppen durch Rechtsverordnung ist möglich)

Bedienstete von Rettungsdiensten

Beschäftigte in Gesundheitseinrichtungen:  
Kliniken, Krankenhäuser und Altenpflegeeinrichtungen,  
und in ambulanten Betreuungs- und Pflegediensten   
(vgl. Erläuterungen zu Nr. 9 in der Anlage)

---

Datum, Unterschrift

Stempel

---

**BESTÄTIGUNG für Elternteil 2**

# über die Zugehörigkeit zu einer Personengruppe gemäß

Zweite Verordnung zur Bekämpfung des Corona-Virus

vom 13. März 2020, zuletzt geändert durch

Verordnung vom 23. März 2020

## Elternteil 2:

---

(Vorname, Name, Straße, Nr., PLZ, Ort, Telefonnummer)

## Daten zum Arbeitgeber / Dienstherrn:

---

(Name, Straße, Nr., PLZ, Ort, Tel., E-Mail-Adresse für eventuelle Rückfragen)

---

## Bestätigung des Arbeitgebers / Dienstherrn:

Hiermit bestätige ich als Arbeitgeber / Dienstherr, dass die o.g. Person bei mir beschäftigt und am Wochenende und den Feiertagen unabhkömmlich ist. Sie gehört der nachfolgend von mir angekreuzten Personengruppen an.

---

Datum, Unterschrift

Stempel

### **Bitte zutreffende Personengruppe ankreuzen (x)**

(Eine Änderung der Personengruppen durch Rechtsverordnung ist möglich)

- Angehörige Polizeivollzugsdienst
- Beschäftigte des Landes bei Polizeipräsidien und mit Vollzugsaufgaben
- Angehörige von Feuerwehren (Haupt- und Ehrenamtliche)
- Mitarbeiterrinnen/Mitarbeiter der Behörden des öffentlichen Gesundheitsdienstes
- Richterinnen/Richter sowie Staatsanwälte/Staatsanwältinnen  
und Amtsanwältinnen/Amtsanwälte der Justiz,

- Bedienstete des Justiz- und Maßregelvollzuges
- Bedienstete von Rettungsdiensten
- Helferinnen/Helfer des Technischen Hilfswerkes
- Helferinnen/Helfer des Katastrophenschutzes
- Beschäftigte in Gesundheitseinrichtungen:  
Kliniken, Krankenhäuser und Altenpflegeeinrichtungen,  
und in ambulanten Betreuungs- und Pflegediensten  
(vgl. Erläuterungen zu Nr. 9 in der Anlage)
- Beschäftigte, die in medizinischen und pflegerischen Berufen arbeiten, insb.
- Altenpflegerinnen und Altenpfleger
- Altenpflegehelferinnen und Altenpflegehelfer
- Anästhesietechnische Assistentinnen/Assistenten
- Ärztinnen/Ärzte
- Apothekerinnen/Apotheker
- Desinfektorinnen/Desinfektoren
- Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und -pfleger /
- Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und -pfleger
- Hebammen
- Krankenpflegehelferinnen/ Krankenpflegehelfer
- Medizinische Fachangestellte
- Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentinnen und -assistenten
- Medizinisch-technische Radiologieassistentinnen und -assistenten
- Medizinisch-technische Assistentinnen/Assistenten für Funktionsdiagnostik
- Notfallsanitäterinnen/Notfallsanitäter
- Operationstechnische Assistentinnen/Assistenten
- Pflegefachfrauen/Pflegefachmänner
- Pharmazeutisch-technische Assistentinnen/Assistenten
- Rettungsassistentinnen/Rettungsassistenten nach § 1 des Rettungsassistentengesetzes
- Zahnärztinnen und Zahnärzte
- Zahnmedizinische Fachangestellte
- Fachkräfte in Tageseinrichtungen für Kinder gemäß § 25 HKJGB
- Personen, die unmittelbar mit der Auszahlung von Geldleistungen befasst sind  
(umfasst Geldleistungen nach SGB II, SGB III, Asylbewerberleistungsgesetz)

**Nur** sofern der **Nachweis durch den Arbeitgeber** erbracht wird, dass die Tätigkeit des Erziehungsberechtigten zwingend auch am Wochenende / in den Osterferien erforderlich ist

Beschäftigte in Bereichen der Sektoren nach der VO zur Bestimmung Kritischer Infrastrukturen (vgl. <https://www.gesetze-im-internet.de/bsi-kritisv/BJNR095800016.html>) und Erläuterungen zu Nr. 13 in der Anlage

**Nur** soweit der **Nachweis durch den Arbeitgeber** erbracht wird, dass die Tätigkeit des Erziehungsberechtigten vor Ort am Arbeitsplatz zur Aufrechterhaltung der Infrastruktur auch am Wochenende / in den Osterferien zwingend erforderlich ist:

Beschäftigte, die in der Abfallbewirtschaftung tätig sind

---

### Von der/n erziehungsberechtigten Person/Personen auszufüllen:

Ich versichere, dass mein Kind (gilt für alle o.g. Kinder)

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

Anmerkung: Die Auflistung der sogenannten Risikogebiete ist auf folgendem Link abrufbar: [https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges\\_Coronavirus/Risikogebiete.html](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete.html)

Ich versichere mit meiner Unterschrift weiterhin, dass eine private Betreuung im bekannten Umfeld meines Kindes (gilt für alle o.g. Kinder) nicht gewährleistet werden kann (ausgenommen sind Großeltern bzw. besondere Risikogruppen).

### HINWEIS:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben. Mir ist bewusst, dass unrichtige Angaben zur Entziehung des Notbetreuungsplatzes auf Basis der diesem Formular zugrundeliegenden Verordnung, führen kann.

Die jeweils aktuelle Rechtsgrundlage zu diesem Formular ist unter:

<https://soziales.hessen.de/gesundheits/infectionsschutz/aktuelle-informationen-corona> veröffentlicht.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Elternteil 1/ Alleinerziehender Elternteil

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Elternteil 2