

**Anlage zum
Antrag auf Verdienstausfallentschädigung nach § 56 Abs. 1a
Infektionsschutzgesetz (IfSG)**

**Negativbescheinigung des Jugendamtes für die Notfallbetreuung im Rahmen
der Kindertagesförderung**

1. Angaben zu Kind

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Name und Anschrift der Kindertageseinrichtung/ Kindertagespflegeperson	

2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten bzw. Pflegeeltern

	Personensorgeberechtigte/r	Personensorgeberechtigte/r
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Adresse		

3. Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass das

(Jugendamt des Landkreises bzw. der kreisfreien Stadt) und die oben genannte Kindertageseinrichtung die oben genannten personenbezogenen Daten zum Zweck der Prüfung der Angaben verarbeiten darf. Die Daten können bis zum Ablauf von 5 Jahren gespeichert und danach gelöscht werden. Die Einwilligung ist freiwillig und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar.

Der Verantwortliche der Datenverarbeitung ist der zuständige Landkreis bzw. die kreisfreie Stadt. Diese erfüllt die Betroffenenrechte gemäß Art. 13 Abs. 2 DSGVO (Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung).

Die Kontaktdaten des/der Datenschutzbeauftragten des Landkreises bzw. der kreisfreien Stadt und der Kindertageseinrichtung können erfragt werden.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten
bzw. der Pflegeeltern

4. Negativbescheinigung Notfallbetreuung Kindertagesförderung

Eine Notfallbetreuung wird nur in einem sehr restriktiven Rahmen gewährt, damit die Entstehung von Infektionsketten vermieden bzw. unterbrochen werden. Für die Notfallbetreuung müssen die Voraussetzungen nach Ziffer 4 der Allgemeinverfügung der Landesregierung zum Besuch von Schulen, Einrichtungen der Kindertagesförderung und der Kindertagespflege zur Eindämmung der Atemwegserkrankung COVID-19/Übertragung von SARS-CoV-2 gegeben sein.

Bestätigung des Trägers der Kindertageseinrichtung bzw. der Kindertagespflegeperson

Seitens des Trägers der oben genannten Kindertageseinrichtung bzw. seitens der Kindertagespflegeperson wird hiermit bestätigt, dass für das oben genannte Kind keine Notfallbetreuung im Zeitraum vom _____ bis zum _____ erfolgte.

Ort, Datum

Unterschrift und ggf. Stempel
(Kindertageseinrichtung/Kindertagespflegeperson)

ODER

Bestätigung des örtlichen Trägers der öffentlichen Jugendhilfe (Jugendamt)

Seitens des örtlichen Trägers der öffentlichen Jugendhilfe wird hiermit bestätigt, dass für das oben genannte Kind keine Notfallbetreuung in einer Kindertageseinrichtung oder durch eine Kindertagespflegeperson im Zeitraum vom _____ bis zum _____ bewilligt wurde.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel (Jugendamt)