

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 |
| | Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter: |
| 10.1 | Krankenhäusern |
| 10.2 | Vorsorge- oder Rehabilitationseinrichtungen, in denen eine den Krankenhäusern vergleichbare medizinische Versorgung erfolgt |
| 10.3 | Dialyseeinrichtungen |
| 10.4 | Tageskliniken |
| 10.5 | Entbindungseinrichtungen |
| 10.6 | Behandlungs- oder Versorgungseinrichtungen, die mit einer der in den Nummern 1 bis 5 genannten Einrichtungen vergleichbar sind |
| 10.7 | Voll- oder teilstationäre Einrichtungen zur Betreuung und Unterbringung älterer, behinderter oder pflegebedürftiger Menschen |
| | Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die in medizinischen und pflegerischen Berufen arbeiten, insbesondere: |
| 11 | Altenpflegerinnen und Altenpflege |
| 12 | Altenpflegehelferinnen und Altenpflegehelfer |
| 13 | Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in Einrichtungen, die Kinder und Jugendliche im Rahmen der stationären Hilfen zur Erziehung oder der Eingliederungshilfe betreuen |
| 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 |
| 31 | Zahnärztinnen und Zahnärzte |
| 32 | Zahnmedizinische Fachangestellte |
| 33 | Personen, die unmittelbar mit der Auszahlung von Geldleistungen nach einem der folgenden Gesetze befasst sind: <ul style="list-style-type: none"> • Zweites Buch Sozialgesetzbuch • Drittes Buch Sozialgesetzbuch • Asylbewerberleistungsgesetz |
| 34 | Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die unmittelbar in den Sektoren der Verordnung zur Bestimmung Kritischer Infrastrukturen nach dem BSI-Gesetz tätig sind, soweit von dem Arbeitgeber der Nachweis erbracht wird, dass ihre Tätigkeit zwingend erforderlich ist. |
| 35 | Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter im Lebensmitteleinzelhandel, in der landwirtschaftlichen Erzeugung sowie in der Verarbeitung, dem Transport und dem Vertrieb von Lebensmitteln |
| 36 | Fachkräfte in Tageseinrichtungen für Kinder gemäß §25 Hessisches Kinder- und Jugendhilfegesetzbuch |
| 37 | Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter im Bereich Gesundheit in der <ul style="list-style-type: none"> • stationären medizinischen Versorgung • Versorgung mit unmittelbar lebenserhaltenden Medizinprodukten, die Verbrauchsgüter sind • Versorgung mit verschreibungspflichtigen Arzneimitteln und Blut- und Plasmakonzentraten zur Anwendung im oder am menschlichen Körper • Laboratoriumsdiagnostik |

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