

**Formular zur Erklärung der Reiserückkehr aus einem ausländischem Risikogebiet
oder inländisch besonders betroffenen Gebiet**

(§ 1 Absatz 1 Satz 4 und Absatz 5 der 2. SARS-CoV-2-Quarantäneverordnung)

Stand: 09.01.2021

Montessori Freizeithort Lebensräume e.V
Name der Kindertageseinrichtung oder der Kindertagespflegeperson
An den Bleichen 27 18435 Stralsund
Anschrift der Kindertageseinrichtung oder der Kindertagespflegestelle (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Vorname und Name des Kindes
Geburtsdatum des Kindes

Hiermit erkläre ich, dass das oben genannte Kind am _____

- aus einem ausländischen Risikogebiet nach § 1 Absatz 4 der SARS-CoV-2-Quarantäneverordnung¹ eingereist ist oder
- sich aus einem anderen privaten Anlass
 - a) als einem privaten Besuch bei der Kernfamilie (Ehegatten, eingetragene Lebenspartner, Lebensgefährten, Kinder, Eltern, Geschwister, Enkel, Urenkel, Großeltern und Urgroßeltern),
 - b) aufgrund eines geteilten Sorgerechts oder eines Umgangsrechts oder
 - c) einem Aufenthalt in der Haupt- oder Nebenwohnungin einem Landkreis oder einer kreisfreien Stadt in Deutschland aufgehalten hat, in dem oder der zum Zeitpunkt der Einreise in das Land Mecklenburg-Vorpommern die Zahl der Neuinfektionen mit SARS-CoV-2 der letzten sieben Tage laut der Veröffentlichung des Robert-Koch-Instituts je 100.000 Einwohnerinnen und Einwohner 200 oder höher ist.²

Nach der 2. SARS-CoV-2-Quarantäneverordnung besteht in diesen Fällen die Pflicht zur häuslichen Quarantäne. Es ist insbesondere nicht gestattet, Kindertageseinrichtungen oder Kindertagespflegestellen zu betreten, es sei denn, es liegt eine Ausnahmeregelung nach oder aufgrund § 2 der 2. SARS-CoV-2-Quarantäneverordnung vor.

Die zehntägige Quarantäne endet am _____.

Sofern die häusliche Quarantäne durch das örtlich zuständige Gesundheitsamt vorzeitig beendet wird, lege ich den entsprechenden Bescheid vor.

Datum

Unterschrift
(Elternteil/ Personensorgeberechtigte bzw. Personensorgeberechtigter)

¹ Die entsprechenden internationalen Risikogebiete werden auf der Internetseite des RKIs https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete_neu.html veröffentlicht.

² Gesamtübersicht der pro Tag ans RKI übermittelten Fälle, Todesfälle und 7-Tages-Inzidenzen nach Bundesland und Landkreis (Tabelle wird arbeitstäglich aktualisiert): https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Daten/Fallzahlen_Kum_Tab.html

**Formular zur Teilnahme eines Kindes an der Kindertagesförderung
während der Schutzphase vom 11.01.2021 bis zum 07.02.2021**

Stand: 09.01.2021

Montessori Freizeithort Lebensräume e.V.

Name der Kindertageseinrichtung oder der Kindertagespflegeperson

An den Bleichen 27
18435 Stralsund

Anschrift der Kindertageseinrichtung oder der Kindertagespflegestelle
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Vorname und Name des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Wir sind / Ich bin aufgrund:

dienstlicher oder betrieblicher Notwendigkeiten

familiärer oder sonstiger Gründe

an einer Betreuung des oben genannten Kindes an folgenden Tagen gehindert.

Datum (von – bis)

Hiermit erklären wir / erkläre ich, dass keine andere Möglichkeit der Betreuung besteht und wir deshalb in dieser Zeit die Kindertagesförderung in Anspruch nehmen.

Datum

Unterschrift
(Elternteil/ Personensorgeberechtigte bzw. Personensorgeberechtigter)