

Zurück an:

**Mitteilung bei COVID-19-  
Erkrankung oder Quarantäne  
von Haushaltsangehörigen  
einer Kindertagespflegeperson**

Landratsamt Esslingen  
Wirtschaftliche Jugendhilfe  
Pulverwiesen 11  
73726 Esslingen am Neckar

Hiermit bestätige ich,

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname der Tagespflegeperson)

dass ein Angehöriger meines Haushalts entweder an COVID-19 erkrankt ist oder eine Quarantäne-Anordnung der zuständigen Behörde für einen Angehörigen meines Haushalts vorliegt. Ich habe mich dazu entschieden, vom \_\_\_\_\_ (Datum) bis einschließlich \_\_\_\_\_ (Datum) nicht zu betreuen.

**Diese Mitteilung gilt nicht für Tagespflegepersonen, die selbst erkrankt sind, sich in angeordneter Quarantäne befinden oder einem Tätigkeitsverbot unterliegen.**

Wichtige Hinweise: Die amtliche Anordnung sowie Aufhebung der Quarantäne ist als Nachweis beizufügen. Der Zeitraum, in dem die Tagespflegeperson nicht betreut, aber Geldleistungen i. H. v. 80% erhält, ist auf die Zeit der angeordneten Quarantäne beschränkt.

**In folgenden Betreuungsverhältnissen werde ich im o. g. Zeitraum nicht betreuen:**

	Name	Vorname	Geburtsdatum
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Wichtig: Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die Erkrankung/Quarantäne nicht auf eine Reise in ein Risikogebiet zurückzuführen ist, das schon bei Einreise als Risikogebiet durch das Robert-Koch-Institut ausgewiesen war.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Tagespflegeperson