

# Negativbescheinigung für Schulen oder Kinderbetreuungseinrichtungen\* oder Einrichtungen für Menschen mit Behinderung

*\*hierunter fallen u.a. Kitas, Ferienhorte, Tagesmütter oder Tagespflegeeinrichtungen*

**Diese Negativbescheinigung ist zwingender Bestandteil von Anträgen nach § 56 (1a) IfSG, die in Baden-Württemberg gestellt werden.**

Hiermit bestätigt

\_\_\_\_\_  
Name der Schule oder Kinderbetreuungseinrichtung

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Adresszusatz

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

eine Schließung der gesamten Einrichtung durch die zuständige Behörde (Ortspolizeibehörde/Gesundheitsamt/Landesregierung) im Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

eine Anordnung einer Quarantäne gegenüber einer **Klasse/Schülergruppe**, welcher das unten bezeichnete Kind angehört, durch die zuständige Behörde (Ortspolizeibehörde/Gesundheitsamt) im Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

für folgende Klasse/Schülergruppe \_\_\_\_\_

eine Anordnung einer Quarantäne gegenüber einer **Gruppe/mehrerer Gruppen einer Kindertagesstätte oder eines Kindergartens**, welcher das unten bezeichnete Kind angehört, durch die zuständige Behörde (Ortspolizeibehörde/Gesundheitsamt) im Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

für folgende Gruppe(n) \_\_\_\_\_

eine Anordnung einer Quarantäne gegenüber einer **Gruppe/mehrerer Gruppen einer Einrichtung für Menschen mit Behinderung**, welcher die unten bezeichnete betreuungsbedürftige Person angehört, durch die zuständige Behörde (Ortspolizeibehörde/Gesundheitsamt) im Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

für folgende Gruppe(n) \_\_\_\_\_

eine Schließung der Einrichtung bzw. einzelnen Klassen/Gruppen, die vom Träger oder der Leitung der Einrichtung - ohne entsprechende Anordnung durch die zuständige Behörde (Ortspolizeibehörde/Gesundheitsamt) - verfügt wurde im Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Es liegt eine andere Konstellation vor:

Hinweis: eine (Teil-)Gruppe im oben genannten Sinne liegt vor, sobald mindestens 3 Kinder betroffen sind von der Anordnung.

Die angekreuzte (Teil-)Schließung/Anordnung einer Quarantäne betrifft das Kind bzw. die betreuungsbedürftige Person

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name und Geburtsdatum

von

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name der sorgeberechtigten erwerbstätigen Person.

Die folgende Frage ist nur für Zeitraum vor Wiederaufnahme des Regelbetriebs am 01.07.2020 auszufüllen:

Im Zeitraum der Schließung wurde

keine Notbetreuung

an folgenden Tagen **zu folgenden Zeiten** eine Notbetreuung

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
für das genannte Kind / die betreuungsbedürftige Person angeboten (maßgeblich ist die angebotene Möglichkeit, nicht die tatsächliche Nutzung).

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

\_\_\_\_\_  
Name der Schule oder Kinderbetreuungs-  
einrichtung (wenn vorhanden, Stempel)

\_\_\_\_\_  
Zeichnungsberechtigte/r

**Datenschutzrechtlicher Hinweis an den/die Zeichnungsberechtigte/n:**

Ihre personenbezogenen Daten als Zeichnungsberechtigte/r können im Rahmen der Antragstellung und später im Rahmen des Verwaltungsverfahrens verarbeitet werden.

Weitere Hinweise finden Sie unter <https://ifsg-online.de/datenschutz.html> sowie <https://ifsg-online.de/datenverarbeitung.html>.