

Bitte geben Sie uns den Bogen nur dann zurück, wenn Sie einen Bedarf an einem Notgruppenangebot haben.

Ich habe einen Bedarf an einer Notgruppe im Zeitraum vom 16. - 22.12.2020.

Eine ganztägige geordnete Betreuung und Versorgung zuhause kann **nicht** sichergestellt werden.

1. Grundsätzliches

Bitte beachten Sie, dass auch das Notgruppenangebot nur unter folgenden Voraussetzungen genutzt werden kann:

- Sie dürfen keine Symptome einer akuten, übertragbaren Krankheit aufweisen.
- Nicht mit SARS-CoV-2 infiziert sein oder an COVID-19 erkrankt sein.
- Sie dürfen nicht in Kontakt mit einer SARS-CoV-2 infizierten oder an COVID-19 erkrankten Person stehen oder in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einer infizierten Person gehabt haben.
- Sie dürfen keiner sonstigen Quarantänemaßnahme unterliegen (zum Beispiel Reiserückkehrer).

Ich erfülle die Grundvoraussetzungen zur Nutzung des Notgruppenangebotes

Ja

Ich bestätige, dass ich auf das nicht völlig auszuschließende Infektions- und Erkrankungsrisiko hingewiesen wurde.

Datum	Vor- und Zuname	Unterschrift
-------	-----------------	--------------

Datum	Vor- und Zuname gesetzliche Betreuung	Unterschrift gesetzliche Betreuung
-------	--	---------------------------------------