

Grundschule Rückmarsdorf  
An der Friedeneiche 4  
04178 LEIPZIG

Rückmarsdorf,

**Bescheinigung für den Bezug von Kinderkrankengeld  
aufgrund notwendiger häuslicher Betreuung des Kindes (Corona-pandemiebedingte  
Schließung der Schule)**

**- Bestätigung der Schulschließung -**

Das u. g. Kind bedarf/bedurfte im u. g. Zeitraum aufgrund der Corona-pandemiebedingten Schließung unserer Einrichtung der Beaufsichtigung und Betreuung in häuslicher Umgebung. Aufgrund der am 23.04.2021 in Kraft getretenen bundesweit einheitlichen Schutzmaßnahmen zur Verhinderung der Verbreitung der Coronavirus-Krankheit-2019 (COVID-19) konnte kein Präsenzunterricht durchgeführt werden.

Ein ggf. bestehender Anspruch auf Notbetreuung für das u. g. Kind wurde nicht wahrgenommen.

**Angaben zum Kind**

Name, Vorname	Geburtsdatum
PLZ	Wohnort
Straße, Haus-Nr.	Zeitraum der Beaufsichtigung/Betreuung von _____ bis _____

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleitung

**Angaben zum Versicherten** für den Bezug von Kinderkrankengeld (*vom beantragenden Elternteil auszufüllen*)

Name, Vorname	Geburtsdatum
PLZ	Wohnort
Straße, Haus-Nr.	Versichertennummer

Kontoinhaber	IBAN
BIC	Geldinstitut

Ich versichere, dass ich zur Beaufsichtigung und Betreuung des o. g. Kindes meiner Arbeitspflicht nicht nachkommen konnte und gegen meinen Arbeitgeber während der Freistellung von der Arbeit

keinen Anspruch auf Entgeltfortzahlung habe       Anspruch auf Entgeltfortzahlung für \_\_  
Tage habe

Ich bin alleinerziehend    ja    nein

Eine andere in meinem Haushalt lebende Person konnte die Beaufsichtigung und Betreuung des o. g. Kindes nicht übernehmen.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Versicherten