Gemeinde Seddiner See

Der Bürgermeister

Kähnsdorf · Neuseddin · Seddin

Kiefernweg 5
Ortsteil Neuseddin
14554 Seddiner See

Tel. : 033205/ 536-0
Fax : 033205/ 53627
E-Mail : info@seddiner-see.de
Internet : www.seddiner-see.de

Seddiner See, 26.01.2021

Musterbescheinigung: Nachweis über Nicht-Inanspruchnahme von Kita/Kindertagespflege/Schule bei Beantragung von Kinderkrankengeld

Sehr geehrte Eltern,

Bundesregierung, Bundestag und Bundesrat haben beschlossen, die Kinderkrankentage pro Elternteil und Kind von 10 auf 20 Tage zu verdoppeln (für Alleinerziehende auf 40 Tage) und eine Inanspruchnahme auch bei geschlossenen Kindertageseinrichtungen, Kindertagespflegestellen oder Schulen bzw. einem eingeschränkten Betrieb zu ermöglichen.

Weitere Informationen zu den Regelungen rund um die Erweiterung der Kinderkrankentage finden sich auf der Website des Bundesministeriums für Familie, Senioren, Frauen und Jugend https://www.bmfsfj.de/bmfsfj/themen/corona-pandemie/kinderbetreuung-bei-schul--und-kitaschliessungen.

Sollten Krankenkassen einen Nachweis durch die Einrichtung verlangen, füllen Sie hierzu die Musterbescheinigung auf Seite 2 aus (Download unter www.bmfsfj.de/musterbescheinigung) und lassen diese durch die Leiterin der Einrichtung Ihres Kindes unterzeichnen.
Bitte kontaktieren Sie die Leiterin vorab per E-Mail oder Telefon.

Gemeindeverwaltung Seddiner See

Bankverbindung:
Mittelbrandenburgische Sparkasse Potsdam
IBAN: DE 91 16050000 3526000327
BIC: WELADED1PMB

Öffnungszeiten:
Montag 9 Uhr - 12 Uhr und 13 Uhr - 15 Uhr
Dienstag 9 Uhr - 12 Uhr und 14 Uhr - 18 Uhr
Donnerstag 9 Uhr - 12 Uhr und 13 Uhr - 15 Uhr
Mittwoch und Freitag geschlossen

Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen
und Jugend

Musterbescheinigung: Nachweis über Nicht-Inanspruchnahme von Kita/Kindertagespflege/Schule bei Beantragung von Kinderkrankengeld

Mit dieser Musterbescheinigung zur Beantragung von Kinderkrankengeld kann bestätigt werden, dass eine Betreuungseinrichtung aus Gründen des Infektionsschutzes schließen oder ihren Zugang beschränken musste. Sollten Krankenkassen einen Nachweis durch die Einrichtung verlangen, kann diese Musterbescheinigung verwendet werden.

Hiermit wird bestätigt, dass das Kind

Name, Vorname *Geburtsdatum*

an folgenden Tagen bzw. im folgenden Zeitraum *(ggf. halbtags)*

- ○ **aufgrund der Schließung der Betreuungseinrichtung/Schule aus Gründen des Infektionsschutzes**
- ○ **aufgrund der Untersagung des Betretens der Betreuungseinrichtung/Schule aus Gründen des Infektionsschutzes**
- ○ **aufgrund der Anordnung bzw. Verlängerung von Betriebsferien/Schulferien aus Gründen des Infektionsschutzes**
- ○ **aufgrund einer Beschränkung des Zugangs zum Kinderbetreuungsangebot aus Gründen des Infektionsschutzes**
- ○ **aufgrund einer Empfehlung von behördlicher Seite, die Betreuungseinrichtung aus Gründen des Infektionsschutzes nicht zu besuchen**
- ○ **aufgrund einer Aufhebung der Präsenzpflicht aus Gründen des Infektionsschutzes**

die

Name der Kindertageseinrichtung/der Kindertagespflegestelle

nicht besucht hat.

Ort, Datum *Unterschrift, Stempel*

Diese Mustervorlage ist Teil der Öffentlichkeitsarbeit der Bundesregierung. Sie dient der Ergänzung des formellen Antrags auf Kinderkrankengeld bei einer gesetzlichen Krankenkasse.