

附件2

## 注销申报表 在日托和学校中需要紧急护理

### 概述

在非常严格的框架内授予紧急护理权，以便监管机构可以防止或延缓感染的发展。如果不符合紧急护理的先决条件，儿童将不被接受。

### 只有在以下情况下才需要紧急护理

有法定监护人的人或唯一有法定监护人的人，或在合理安排的情况下，目前被授权在关基设施地区使用儿童的人（见附件1），以及因或原因而不能照看儿童的人。如果只有一名有法定监护人的人（或在合理条例的情况下）在保健系、门诊或住院区域或在警察部门中处于活跃状态，**并且**由于托儿原因使商和受到阻碍，也有权得紧急护理。

紧急护理的先决条件是儿童及其合法监护人

1. 没有Covid-19病的症状，并且
2. 从未与SARS-CoV-2感染者接触，或与SARS-CoV-2感染者接触14天后，他没有疾病Covid-19的症状，以及
3. 在停留期没有去罗伯特·科赫研究所（Robert Koch Institute）确定SARS-CoV-2病原体感染的危险区域，或者在14天后返回后或之后14天之内被确定危险区域，并且他没有表现出Covid-19疾病的症状。

我们要指出，以下信息必须真实完整。

姓名，出生日期，被照料的孩子的地址

姓名，地址（如果有不同）：法定监护人 A	姓名，地址（如果有不同）：法定监护人 B
雇主法定监护人A 地址，☐系人，回答☐☐的☐☐号☐	雇主法定监护人B 地址，☐系人，回答☐☐的☐☐号☐

对于唯一的监护权或当前访问权：我确认我拥有唯一的个人监护权或当前访问权。

法定监护人的地点，日期，签名

<p><b>雇主确认需要</b></p> <p><b>法定监护人A</b> (机构必☐在申☐后一个工作日内收到确☐☐。)</p> <p>我确☐法定☐☐人正在☐我工作。他在关☐的基☐☐施中工作（根据系☐），☐于运☐是☐☐必要的。</p> <p>地点，日期，☐名-雇主盖章</p>	<p><b>雇主确认需要</b></p> <p><b>法定监护人B</b> (机构必☐在申☐后一个工作日内收到确☐☐。)</p> <p>我确☐法定☐☐人正在☐我工作。他在关☐的基☐☐施中工作（根据系☐），☐于运☐是☐☐必要的。</p> <p>地点，日期，☐名-雇主盖章</p>
--	--

## 数据保护法下的同意声明

我特此同意

(日托中心/学校名称)

可☐理上述个人☐料，以核☐本人子女的☐急照☐。数据将保存到☐急☐理☐束，然后再☐除。☐同意是自愿的，可以随☐撤☐，并具有未来的效力。

未经同意不得进行紧急护理。

数据治理的人是监管机构。限制了数据主体所享有的权利，根据第13条第2款GDPR（信息权、更正权、删除权、限制权）。

可以要求提供监管机构的数据保护人的联系方式。

位置，日期，位置，日期，

法定代理人的姓名A法定代理人的姓名B