

## Bescheinigung des Arbeitgebers

als Nachweis für den Notbetreuungsbedarf ab 26.04.2021:

Wir bescheinigen, dass Frau/Herr

---

(Vor- und Zuname)

---

(wohnhaft)

1. in einem der folgenden Arbeitsbereiche tätig ist:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

die gesamte Infrastruktur zur medizinischen, veterinär-medizinischen, pharmazeutischen und pflegerischen Versorgung einschließlich der zur Aufrechterhaltung dieser Versorgung notwendiger Unternehmen (z.B. Pharmazeutische Industrie, Medizinproduktehersteller, MDK, Krankenkassen) und Unterstützungsbereiche (z.B. Reinigung, Essensversorgung, Labore und Verwaltung), des Justiz-, Maßregel- und Abschiebehäftvollzugs, der Altenpflege, der ambulanten Pflegedienste, der Kinder- und Jugendhilfe und der Behindertenhilfe auch soweit sie über die Bestimmung des Sektors Gesundheit in § 6 der BSI-Kritisverordnung hinausgeht;

Landesverteidigung (Bundeswehr), Parlament, Justiz (einschließlich Rechtsanwälte und Notare), Regierung und Verwaltung, der öffentlichen Sicherheit und Ordnung (Polizei) einschließlich Agentur für Arbeit, Jobcenter, Arbeitgeberverbände und Gewerkschaften, Behörden des Arbeits-, Gesundheits- und Verbraucherschutzes, der Straßenmeistereien und Straßenbetriebe sowie Einrichtungen der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr [(freiwillige) Feuerwehr, Katastrophenschutz, Rettungsdienst], soweit Beschäftigte von ihrem Dienstherrn unabhömmlich gestellt werden;

notwendige Einrichtungen der öffentlichen Daseinsvorsorge zur Sicherstellung öffentlicher Infrastrukturen wie

Medien, Presse, Post- und Telekommunikationsdienste (insbesondere Einrichtungen zur Entstörung und Aufrechterhaltung der Netze),

Energie (z.B. Strom-, Wärme-, Gas-, Kraftstoffversorgung),

Wasser,

Finanzen und Versicherungen (z.B. Bargeldversorgung, Sozialtransfers)

ÖPNV, Schienenpersonenverkehr, Abfallentsorgung im Sinne des Kreislaufwirtschaftsgesetzes

der Landwirtschaft sowie

der Versorgungseinrichtungen des Handels (Produktion, Groß- und Einzelhandel)

jeweils einschließlich Zulieferung und Logistik ;

- o Personal von Bildungs- und Kinderbetreuungseinrichtungen zur Aufrechterhaltung des Schul- und Notbetriebs, alleinerziehende Berufstätige, Schülerinnen und Schüler, Studierende, Beratungspersonal der Schwangerschaftskonfliktberatung, des Frauen- und Kinderschutzes sowie sozialer Kriseninterventionseinrichtungen;
- o Bestatter und Beschäftigte in Krematorien.

2. An folgenden Tagen: in der Zeit

26.04.2021 von \_\_. \_\_ Uhr bis \_\_. \_\_ Uhr

27.04.2021 von \_\_. \_\_ Uhr bis \_\_. \_\_ Uhr

28.04.2021 von \_\_. \_\_ Uhr bis \_\_. \_\_ Uhr

29.04.2021 von \_\_. \_\_ Uhr bis \_\_. \_\_ Uhr

30.04.2021 von \_\_. \_\_ Uhr bis \_\_. \_\_ Uhr

03.05.2021 von \_\_. \_\_ Uhr bis \_\_. \_\_ Uhr

04.05.2021 von \_\_. \_\_ Uhr bis \_\_. \_\_ Uhr

05.05.2021 von \_\_. \_\_ Uhr bis \_\_. \_\_ Uhr

06.05.2021 von \_\_. \_\_ Uhr bis \_\_. \_\_ Uhr

07.05.2021 von \_\_. \_\_ Uhr bis \_\_. \_\_ Uhr

25.05.2021 von \_\_. \_\_ Uhr bis \_\_. \_\_ Uhr

26.05.2021 von \_\_. \_\_ Uhr bis \_\_. \_\_ Uhr

27.05.2021 von \_\_. \_\_ Uhr bis \_\_. \_\_ Uhr

28.05.2021 von \_\_. \_\_ Uhr bis \_\_. \_\_ Uhr

ist der Arbeitnehmer unabhkömmlich.

Name des Arbeitgebers \_\_\_\_\_

Anschrift des Arbeitgebers \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift und Stempel

vom Arbeitnehmer auszufüllen:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich bin alleinerziehend und berufstätig.

Ich bin selbständig und im folgenden systemrelevanten Bereich

tätig: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass eine private Betreuung insbesondere durch Familienangehörige oder die Ermöglichung flexibler Arbeitszeiten und Arbeitsgestaltung (z.B. Homeoffice) nicht

gewährleistet werden kann.

Mein Kind \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname

wird derzeit in der Kita/dem Hort \_\_\_\_\_ betreut.

Telefonnummer eines Elternteils: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_