



### **Bescheinigung des Arbeitgebers**

als Nachweis für den Notbetreuungsbedarf während der Schulschließung im Rahmen der Corona-Epidemie

Wir bescheinigen, dass Herr/Frau

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

wohnhaft: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

in einem der folgenden Arbeitsbereiche tätig ist:

- im Gesundheitsbereich, medizinischen Bereich und pflegerischen Bereich
- im Bereich der Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr
- im Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche
- zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen

Umfang:     Vollzeit\*         Teilzeit mit \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche\*

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift und Stempel

### **Vom Arbeitnehmer auszufüllen:**

Ich bestätige die Richtigkeit der Daten wie oben angegeben.

Ich bestätige, dass Home-Office, Mobiles Arbeiten oder Sonderurlaub im Rahmen der Aufrechterhaltung der kritischen Infrastruktur nicht möglich ist.

Ich bestätige, dass keine andere alternative Betreuung meines Kindes  
\_\_\_\_\_ (Vor- und Nachname) möglich ist.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Elternteils

\*Ein Nachweis über die genauen persönlichen Arbeitszeiten ist nötig, auch bei Schichtdienst.