

Arbeitgeberbescheinigung zur Vorlage

bei der Kindertagesstätte

für die Notbetreuung von

Name, Vorname des betreuungspflichtigen Kindes

Geburtsdatum

Name und Anschrift Arbeitgeber*in / Firmenstempel

Zur Eindämmung des Coronavirus SARS-CoV-2 wurden landesweit Schließungen von Kindertagesstätten angeordnet. Nur in Ausnahmefällen dürfen Kinder weiterhin in der Kindertagesstätte betreut werden.

Vor diesem Hintergrund bestätigen wir, dass unsere Beschäftigte / unser Beschäftigter

Name, Vorname

Anschrift

folgender **Berufsgruppe** angehört:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gesundheitsbereich, medizinischer und pflegerischer Bereich, | <input type="checkbox"/> Kraftstoffversorgung, |
| <input type="checkbox"/> Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen, | <input type="checkbox"/> Ernährung und Hygiene: Produktion, Groß- und Einzelhandel, |
| <input type="checkbox"/> Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr, | <input type="checkbox"/> Finanzen: Bargeldversorgung oder Sozialtransfer, |
| <input type="checkbox"/> Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche, | <input type="checkbox"/> Transport und Verkehr: Logistik für die kritische Infrastruktur, ÖPNV, |
| <input type="checkbox"/> Aufrechterhaltung der Daseinsvorsorge, z.B. Infrastruktur für Strom, Gas, Wasser, Telekommunikation, Abfallentsorgung, | <input type="checkbox"/> Medien und Kultur im Sinne von Risiko- und Krisenkommunikation, |

weitere Berufsgruppe: _____

Der/die Beschäftigte ist bei uns mit folgender Wochenarbeitszeit tätig:

Vollzeit Teilzeit mit _____ Stunden pro Woche

täglich von _____ Uhr bis _____ Uhr

flexibel: _____

bitte Angaben zur Arbeitszeit ergänzen

Es wird außerdem bestätigt, dass

- der/die Beschäftigte*r in **betriebsnotwendiger Stellung** (unverzichtbar) tätig ist und
- sämtliche **Möglichkeiten der Arbeitsplatz- und Arbeitszeitgestaltung** zur Unterstützung der Kinderbetreuung ohne Kita-Besuch (z.B. Arbeitsbefreiung, zeitversetztes Arbeiten zu Partner*in, Homeoffice) **ausgeschöpft** wurden.

Ort, Datum

Name, Vorname und Funktion
der zeichnungsberechtigten Person

Unterschrift