

## 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