

Nachweis für den Bedarf einer Notbetreuung in Kindertageseinrichtungen

Bescheinigung des Arbeitgebers

Als Nachweis für die Notbetreuung ab 11.01.2021

Kindertageseinrichtung:

Träger:

Wir bescheinigen, dass Herr/Frau _____

wohnhaft:.....

—

in einem der folgenden Arbeitsbereiche tätig ist:

- 1.** Medizinische, veterinärmedizinische, pharmazeutische oder pflegerischen Versorgung einschließlich der zur Aufrechterhaltung dieser Versorgung notwendigen Unternehmen (z. B. Pharmazeutische Industrie, Medizinproduktehersteller, MDK, Krankenkassen) und Unterstützungsbereiche (z. B. Reinigung, Essensversorgung, Labore und Verwaltung), Altenpflege, ambulante Pflegedienste, Kinder- und Jugendhilfe, Behindertenhilfe;
- 2.** Landesverteidigung (Bundeswehr), Parlament, Justiz (einschließlich Rechtsanwälte), Regierung und Verwaltung, Justiz-, Maßregel- und Abschiebungshaftvollzugseinrichtungen, öffentliche Sicherheit und Ordnung (Polizei) einschließlich Agentur für Arbeit, Jobcenter, Behörden des Arbeits-, Gesundheits- und Verbraucherschutzes, Straßenmeistereien und Straßenbetriebe sowie Einrichtungen der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr [(freiwillige) Feuerwehr und Katastrophenschutz, Rettungsdienst], soweit Beschäftigte von ihrem Dienstherrn unabhömmlich gestellt werden;
- 3.** notwendige Einrichtungen der öffentlichen Daseinsvorsorge zur Sicherstellung der öffentlichen Infrastrukturen (Medien, Presse, Telekommunikationsdienste (insbesondere Einrichtung zur Entstörung und Aufrechterhaltung der Netze), Energie (z. B. Strom-, Wärme-, Gas- und Kraftstoffversorgung), Wasser, Finanzen- und Versicherungen (z. B. Bargeldversorgung, Sozialtransfers), ÖPNV, Schienenpersonenverkehr, Entsorgung), Landwirtschaft sowie Versorgung mit Lebensmitteln und Hygieneartikeln (Produktion, Groß- und Einzelhandel) jeweils inkl. Zulieferung und Logistik;
- 4.** Beratungspersonal der Schwangerschaftskonfliktberatung, des Frauen- und Kinderschutzes sowie sozialer Kriseninterventionseinrichtungen;
- 5.** Personal von Bildungs- und Kinderbetreuungseinrichtungen
- 6.** Bestatter und Beschäftigte in den Krematorien.

Datum

Unterschrift und Stempel Arbeitgeber

Erklärung des Elternteils

Hiermit bestätige ich, dass keine private Betreuung (insb. durch Familienangehörige oder Ermöglichung flexibler Arbeitszeiten etc.) meines Kindes möglich ist.

Vor- und Zuname:.....

- o Ich bin alleinerziehend und arbeite in einem Bereich, der für die Aufrechterhaltung der wichtigen kritischen Infrastrukturen notwendig ist.
- o Ein Elternteil arbeitet in einem medizinischen, pharmazeutischen oder anderen unter o.g. Bereich, der für die Aufrechterhaltung der wichtigen kritischen Infrastrukturen notwendig ist (Arbeitgeberbescheinigung liegen vor).
- o Ich arbeite in einem aufgezählten Bereich und habe somit Anspruch auf Notbetreuung unabhängig von der Berufsangehörigkeit des anderen Elternteils.
- o Wir sind nicht wissentlich infiziert, sind keine Kontaktpersonen und waren nicht innerhalb der letzten 14 Tage im Urlaub oder in einem Hotspot-Gebiet.

Datum/ Datum/ Unterschrift