

# Arbeitgeberbescheinigung zur Vorlage bei der Kindertagesstätte

für die Notbetreuung von

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des betreuungspflichtigen Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift von Arbeitgeber\*in / Firmenstempel

Uns ist bekannt, dass zur Eindämmung des Coronavirus SARS-CoV-2 landesweit Schließungen von Kindertagesstätten angeordnet wurden. Nur in besonderen Ausnahmefällen dürfen Kinder weiterhin in der Kindertagesstätte betreut werden.

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

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

für die Aufrechterhaltung unseres Betriebes **unverzichtbar** ist und folgender Berufsgruppe angehört:

- Beschäftigte im Gesundheitsbereich, medizinischen Bereich und pflegerischen Bereich,
- Beschäftigte zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen,
- Beschäftigte im Bereich der Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr,
- Beschäftigte im Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche,
- Beschäftigte zur Aufrechterhaltung der Daseinsvorsorge, beispielsweise in der Infrastruktur für Strom, Gas, Wasser und Telekommunikation, Abfallentsorgung,
- Beschäftigte zur Kraftstoffversorgung,
- Beschäftigte im Bereich Ernährung und Hygiene: Produktion, Groß- und Einzelhandel,
- Beschäftigte im Bereich Finanzen: Bargeldversorgung oder Sozialtransfer,
- Beschäftigte im Bereich Transport und Verkehr: Logistik für die kritische Infrastruktur, ÖPNV,
- Beschäftigte im Bereich Medien und Kultur im Sinne von Risiko- und Krisenkommunikation.

Unser Beschäftigter ist bei uns mit folgender Wochenarbeitszeit tätig:

- Vollzeit
- Teilzeit mit \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche

Der regelmäßige Arbeitszeitrahmen

- ist täglich von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr
- ist flexibel:

\_\_\_\_. Kalenderwoche oder vom \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.2020 bis \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.2020

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
--------	----------	----------	------------	---------

\_\_\_\_. Kalenderwoche

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
--------	----------	----------	------------	---------

\_\_\_\_. Kalenderwoche

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
--------	----------	----------	------------	---------

Home Office möglich:

- Ja      Bemerkung: \_\_\_\_\_
- Nein, weil \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname und Funktion  
der zeichnungsberechtigten Person

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname und Funktion  
der zeichnungsberechtigten Person

\_\_\_\_\_  
Unterschrift