



**Nachweis für den Bedarf einer Notbetreuung in Kindertageseinrichtungen/
Kindertagespflegestellen und Schulen**

Bescheinigung des Arbeitgebers

Als Nachweis für die Notbetreuung vom 24.03.2020 bis zum 19.04.2020:

Kindertageseinrichtung/ Kindertagespflegestelle/ Schule: _____

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 unabkömmlich 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. Bestatter und Beschäftigte in den Krematorien.

Datum/ Unterschrift /Stempel d. Arbeitgebers

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: _____

- Ich bin alleinerziehend und arbeite in einem Bereich, der für die Aufrechterhaltung der wichtigen Infrastrukturen notwendig ist.
- Beide Elternteile arbeiten in einem Bereich, der für die Aufrechterhaltung der wichtigen Infrastrukturen notwendig ist (Arbeitgeberbescheinigung und Erklärung des anderen Elternteils liegen vor).
- Ich arbeite in einem medizinischen, pharmazeutischen oder anderen unter Punkt 1. aufgezählten Bereich und habe somit Anspruch auf Notbetreuung unabhängig von der Berufsangehörigkeit des anderen Elternteils.

Datum/ Unterschrift
