

Arbeitgeberbescheinigung zur notwendigen Betreuung

- **in einer Kindertageseinrichtung vom 16.03. bis zum 19.04.2020**
- **in einer Schule vom 18.03.20 bis zum 03.04.2020**

Name des Kindes: _____ Einrichtung: _____

Es wird hiermit bestätigt, dass

Frau/Herr _____

wohnhafte: _____

Vollzeit Teilzeit mit _____ (Anzahl) Wochenstunden

regelmäßige Arbeitszeit von _____ bis _____

unregelmäßige Arbeitszeit (Schichtdienst, etc.)

einer Berufstätigkeit als in unseren Unternehmen nachgeht.

Hiermit wird ebenfalls bestätigt, dass o.g. Mitarbeiter/-in in einem für uns als Arbeitgeber systemrelevanten Tätigkeitsbereich arbeitet. Es handelt sich um einen Arbeitsplatz in einer/m:

- o Einrichtung, die der Aufrechterhaltung der Gesundheitsvorsorge und der Pflege dient.
- o Einrichtung der Behindertenhilfe, Kinder- und Jugendhilfe.
- o Einrichtung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz).
- o Betrieb zur Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikationsdienste, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung) oder der Lebensmittelversorgung.
- o zentralen Dienststelle von Staat, Justiz oder Verwaltung.

Ich versichere, dass die Arbeitszeit in dem oben genannten Zeitraum nicht flexibel gestaltet und auch nicht Form von „Homeoffice“ ermöglicht werden kann.

Arbeitgeber: _____

Ansprechpartner für Rückfragen (Name, Telefon bzw. Emailadresse):

Ort, Datum: _____

(Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers)