

Arbeitgeberbescheinigung zur Beantragung der Notfallbetreuung in Kindertageseinrichtungen

Hiermit bestätigen wir, dass

Nachname:

Vorname:

Bei unserer/m Unternehmen/Verwaltung/Institution

tätig ist und folgende Tätigkeit/Funktion ausübt:

Dabei ist sie/er zu folgenden Zeiten präsenzpflichtig und unabhkömmlich:

	Vormittags von - bis	Nachmittags von - bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Unser Unternehmen/Verwaltung/Institution ist in folgendem Bereich tätig:

- Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung (Feuerwehr, Polizei, Ortspolizeibehörde und Katastrophenschutz)
- Sicherstellung der systemrelevanten öffentlichen Infrastruktur (Energie, Wasser, Entsorgung, Telekommunikation, Transport und Verkehr, zentrale Dienste der Stadtverwaltung, Bestattungswesen)
- medizinische und pflegerische Versorgung, Altenpflege oder ambulante Pflegedienste
- Lebensmittelversorgung, Apotheken, medizinische Produktion
- _____

Datum

Unterschrift

Firmenstempel