**Bescheinigung des Arbeitgebers**

**für die Notfallbetreuung**

zur Vorlage bei dem Träger der Kindertagesstätte

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname des Arbeitnehmers Geburtsdatum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift des Arbeitnehmers

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Kindes/ der Kinder Name des Kindergartens/ der Krippe

Ich beantrage für das/die o.g. Kind(er) eine Aufnahme in die Notbetreuung.

 *Ich bin damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten zur Prüfung und Gewährleistung eines Anspruchs auf Notbetreuung während der infektionsschutzrechtlich veranlassten Schließung von Kindertagesstätten und Schulen von Einrichtung, Träger und der Kommune erhoben und verarbeitet werden dürfen.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift des Elternteils

**Vom Arbeitgeber auszufüllen:**

Hiermit bestätige ich, dass der o.g. Arbeitnehmer zum Teil der notwendigen kritischen Infrastruktur gehört. Er ist im folgenden Bereich tätig:

 Gesundheitsbereich, medizinischer Bereich, pflegerischer Bereich

 Bereich der Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz, Feuerwehr

 Vollzugsbereich, einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug, vergleichbarer Bereich

 Beschäftigter zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen

 Schuldienst

Folgende Tätigkeit wird ausgeübt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In der Zeit vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kann der o.g. Arbeitnehmer daher nicht vom Dienst freigestellt werden, um selber die Kinderbetreuung zu übernehmen. Ein Home-Office-Arbeitsplatz kann nicht eingerichtet werden. Die Gewährung von bezahltem/unbezahltem Urlaub ist ebenfalls nicht möglich. Mögliche Alternativen zur Leistung der Arbeit sind geprüft und verworfen worden.

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stunden

 Schichtarbeit (Durchschnitt je Woche): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stunden

Tägliche Arbeitszeiten (Uhrzeiten):

Montag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dienstag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mittwoch: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Donnerstag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Freitag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Samstag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers