

Bescheinigung des Arbeitgebers

als Nachweis für den Notbetreuungsbedarf vom 16.02.2020 bis zum 19.04.2020



St. Anna Köthen
Die katholische Kindertagesstätte

Wir bescheinigen, dass Herr / Frau _____
Vor- und Zuname

wohnhaft: _____

in einem der folgenden Arbeitsbereichen tätig ist:
(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)

- Gesundheitsbereich (Kliniken, Pflege, Unternehmen für Medizinprodukte, Veterinärmedizin, Kinder- und Jugendhilfe, Behindertenhilfe) sowie medizinische Unterstützungsbereiche (Reinigung, Essenversorgung, Labore und Verwaltung)
- Versorgung (Energie, Wasser, Lebensmittelherstellung, Arznei)
- Justiz
- Polizei / Feuerwehr
- Erzieher/innen / Lehrer/inne
- Bundeswehr
- Verwaltung
- Agentur für Arbeit, Jobcenter, Behörden des Arbeits-, Gesundheits- und Verbraucherschutzes
- Straßenmeistereien und Straßenbetriebe
- Notwendige Einrichtungen des öffentlichen Daseins und der Versorgung zur Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur
- Beratungspersonal der Schwangerschaftskonfliktberatung, des Frauen- und Kinderschutzes sowie sozialer Kriseninterventionseinrichtungen
- Bestatter und Beschäftigte in den Krematorien

Datum / Unterschrift und Stempel
Arbeitgeber

Vom Arbeitnehmer auszufüllen:

Hiermit bestätige ich, dass keine alternative Betreuung meines Kindes/meiner Kinder

_____ möglich ist.

Vor- und Zuname

Datum

Unterschrift