

Gemeinde Elsteraue

Bescheinigung des Arbeitgebers

als Nachweis zur Notfallbetreuung von Kindern
in der Gemeinde Elsteraue

Wir bescheinigen hiermit, dass Herr / Frau



Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

bei uns in folgendem Arbeitsbereich tätig ist:

- Ver- und Entsorgung (Energie, Wasser, Abwasser, Abfall, Arznei)
- öffentliche Infrastruktur (Post / Medien / Presse / Telekommunikation / IT / Straßen)
- Gesundheitswesen (auch Alten- und Krankenpflege, Pharmazie usw.)
- Nahrungsmittel, Hygiene, Heiz- und Kraftstoffe (Produktion, Logistik, Verkauf)
- Landwirtschaft, Groß- und Einzelhandel (Produktion, Logistik, Verkauf)
- öff. Verwaltung / Polizei / Justiz / Bundeswehr / Feuerwehr (hauptamtlich) / ÖPNV
- Erzieher*in / Lehrer*in / Kinder- Jugend- oder Behindertenhilfe
- Finanz- und Versicherungswesen (Bargeldversorgung, Sozialtransfers)
- ab 01.03. geöffneter Bereich (z.B. Baumarkt, Frisör, Blumenhandel, Fahrschule)

UND

- Zudem wird versichert, dass dem Arbeitnehmer die Möglichkeit flexibler Arbeitszeiten oder Homeoffice nicht ermöglicht werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers



Vom Arbeitnehmer auszufüllen:

- Ich arbeite in einem systemrelevanten Beruf oder einem ab 01.03. geöffneten Bereich (Arbeitgeberbescheinigung liegt vor)
oder
- Ich arbeite Zuhause im Homeoffice in einem systemrelevanten Beruf oder einem ab 01.03. geöffneten Bereich (Arbeitgeberbescheinigung liegt vor), aber ohne Notbetreuung kann ich meine Tätigkeit Zuhause nicht ausüben oder
oder
- Ich bin alleinerziehend und berufstätig bzw. Schüler*in (Arbeitgeberbescheinigung liegt vor)
und
- Eine private oder anderweitige Betreuung des/der Kindes/Kinder, z.B. durch Familienangehörige, ist nicht möglich.

Die Notfallbetreuung für _____ wird an (bitte ankreuzen)
(Name des Kindes)

- allen Tagen
- folgenden Tagen

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="radio"/> 01.03.2021	<input type="radio"/> 02.03.2021	<input type="radio"/> 03.03.2021	<input type="radio"/> 04.03.2021	<input type="radio"/> 05.03.2021
<input type="radio"/> 08.03.2021	<input type="radio"/> 09.03.2021	<input type="radio"/> 10.03.2021	<input type="radio"/> 11.03.2021	<input type="radio"/> 12.03.2021
<input type="radio"/> 15.03.2021	<input type="radio"/> 16.03.2021	<input type="radio"/> 17.03.2021	<input type="radio"/> 18.03.2021	<input type="radio"/> 19.03.2021
<input type="radio"/> 22.03.2021	<input type="radio"/> 23.03.2021	<input type="radio"/> 24.03.2021	<input type="radio"/> 25.03.2021	<input type="radio"/> 26.03.2021

in der Zeit von ca. _____ Uhr bis ca. _____ Uhr gewünscht.
(Abweichende Zeiten einzelner Tage bitte der Einrichtung mitteilen)

Aktuelle Telefonnummer für Rückfragen _____

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers

