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 hat sie/er folgenden Beschäftigungsumfang:

□ Vollzeit

□ Teilzeit mit (Anzahl Stunden oder Prozentsatz)



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

□ 1. die Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung (hauptamtliche Kräfte: Feuerwehr, Polizei, Ortspolizeibehörde und Katastrophenschutz)

□ 2. die Sicherstellung der systemrelevanten öffentlichen Infrastruktur (Energie, Wasser, Entsorgung, Telekommunikation, zentrale Dienste der Stadtverwaltung)

□ 3. die ärztliche Versorgung inklusive Rettungsdienste

□ 4. der Pflege inklusive ggf. Hilfsorganisationen wie DRK, Malteser außerhalb der Tätigkeit im Rettungsdienst

□ 5. die Lebensmittelversorgung, Apotheken, medizinische Produktion

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

Datum Unterschrift Firmenstempel