

Arbeitgeberbescheinigung

zum Antrag einer Notbetreuung in Kitas oder Kindertagespflege

Für die Notbetreuung des Kindes / der Kinder:

Name, Vorname des betreuungspflichtigen Kindes

Geburtsdatum

Name, Vorname des betreuungspflichtigen Kindes

Geburtsdatum

Name und Anschrift des Arbeitgebers / Firmenstempel

Uns ist bekannt, dass zur Eindämmung der Corona-Pandemie landesweit Schließungen von Kindertageseinrichtungen angeordnet wurden. Nur in besonderen Ausnahmefällen ist eine Notbetreuung von Kindern eingeschränkt erlaubt.

Da Notplätze nur in sehr begrenztem Umfang zulässig sind, müssen die Voraussetzungen für eine Notbetreuung genau geprüft werden.

Vor diesem Hintergrund bestätigen wir, dass unsere Beschäftigte / unser Beschäftigter folgender Berufsgruppe angehört und in diesem Arbeitsbereich tätig ist: (bitte ankreuzen)

- Beschäftigte im Gesundheitsbereich, medizinischen und pflegerischen Bereich,
- Beschäftigte zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen,
- Beschäftigte im Bereich der Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr,
- Beschäftigte im Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche,
- Beschäftigte in Einrichtungen der stationären Jugendhilfe/Eingliederungshilfe
- Beschäftigte zur Aufrechterhaltung der Daseinsvorsorge, beispielsweise in der Infrastruktur für Strom, Gas, Wasser und Telekommunikation, Abfallentsorgung,
- Beschäftigte zur Kraftstoffversorgung,
- Beschäftigte im Bereich Ernährung und Hygiene: Produktion, Groß- und Einzelhandel,
- Beschäftigte im Bereich Finanzen: Bargeldversorgung oder Sozialtransfer,
- Beschäftigte im Bereich Transport und Verkehr: Logistik für die kritische Infrastruktur, ÖPNV,
- Beschäftigte im Bereich Medien und Kultur im Sinne von Risiko- und Krisenkommunikation.
- Beschäftigte in der öffentlichen Verwaltung, die dort unverzichtbare systemwichtige Aufgaben erledigen.

Die vereinbarte Wochenarbeitszeit beträgt:

- Vollzeit Teilzeit mit _____ Stunden pro Woche

Der regelmäßige Arbeitszeitrahmen

- ist täglich von _____ Uhr bis _____ Uhr

- ist variabel, nämlich:

bitte Angaben zur Arbeitszeit ergänzen

Seite 2
Arbeitgeberbescheinigung

Es wird außerdem bestätigt, dass der/die Beschäftigte*r für die Aufrechterhaltung unseres Betriebes aus nachfolgenden Gründen **unverzichtbar** ist:

Beschreibung der unverzichtbaren und betriebsnotwendig auszuübenden Tätigkeiten:

Wir bestätigen ferner, dass sämtliche **Möglichkeiten der Arbeitsplatz- und Arbeitszeitgestaltung** zur Unterstützung der Kinderbetreuung ohne Kita-Besuch (z.B. Homeoffice, Arbeitsbefreiung, zeitversetztes Arbeiten zum Partner, Schichtmodelle, Arbeitszeitflexibilisierung usw.) **ausgeschöpft** wurden bzw. aus folgenden Gründen nicht (mehr) möglich sind:

Gründe:

Ort, Datum

Name, Vorname und Funktion
der zeichnungsberechtigten Person

Unterschrift Arbeitgeber