

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, Ortschaftspolizeibehörde 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