

Bescheinigung des Arbeitgebers zur Unabkömmlichkeit der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers

Arbeitnehmer*in

Vorname:	
Nachname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
PLZ, Ort	

Hiermit bestätige ich **als Unterschriftsbefugte/r** des unten aufgeführten Arbeitgebers,

Vorname:	
Nachname:	
dienstliche Adresse:	
Name des Arbeitgebers	

dass die im Folgenden aufgeführte/n Person/en als Erziehungsberechtigte/r eine unabkömmliche Tätigkeit gemäß der Leitlinie zur Bestimmung des Personals kritischer Infrastrukturen des Ministeriums für Arbeit, Gesundheit und Soziales vom 15. März 2020 wahrnimmt zur Aufrechterhaltung von:

- Energieversorgung (Strom, Gas, Kraftstoffversorgung)
- Wasserversorgung, Entsorgung
- Ernährungsversorgung, Hygiene
- Informationstechnik und Telekommunikation
- Gesundheitsversorgung
- Finanz- und Wirtschaftswesen
- Transport und Verkehr
- Medien
- staatliche Verwaltung (Bund, Land, Kommune)
- Schulen, Kinder- und Jugendhilfe, Behindertenhilfe

(bitte entspr. ankreuzen und Tätigkeitsbeschreibung und Einsatzzeit eintragen)

Genauere Tätigkeitsbeschreibung: _____

Einsatzzeiten:

Montag von _____ bis _____ Uhr	Dienstag von _____ bis _____ Uhr
Mittwoch von _____ bis _____ Uhr	Donnerstag von _____ bis _____ Uhr
Freitag von _____ bis _____ Uhr	
Samstag von _____ bis _____ Uhr	Sonntag von _____ bis _____ Uhr

Es wird **bestätigt**, dass eine Anwesenheit in dem/der o.g. Organisation/ Einrichtung/ Unternehmen zwingend erforderlich ist und Maßnahmen des Arbeitgebers zur Sicherstellung der Betreuung von Kinder z.B. durch Betriebsbetreuung, Home-Office oder Sonderurlaub nicht möglich ist.

Ort; Datum

Unterschrift,
Stempel des Arbeitgebers

Antrag auf Betreuung

Soweit mindestens ein Elternteil oder ein alleinerziehendes Elternteil in Organisationen der kritischen Infrastruktur beruflich tätig und dort unabkömmlich ist.

Hiermit erklären wir als Eltern

Hiermit erkläre ich als alleinerziehende

Vorname:		
Nachnahme:		
Geburtsdatum:		
Adresse:		
PLZ, Ort		

Das mein Kind(er) in der Einrichtung _____, hier besteht ein Betreuungsvertrag

Vorname:	
Nachnahme:	
Geburtsdatum:	

Vorname:	
Nachnahme:	
Geburtsdatum:	

wie folgt Betreuung benötigt:

Montag von _____ bis _____ Uhr	Dienstag von _____ bis _____ Uhr
Mittwoch von _____ bis _____ Uhr	Donnerstag von _____ bis _____ Uhr
Freitag von _____ bis _____ Uhr	
Samstag von _____ bis _____ Uhr	Sonntag von _____ bis _____ Uhr

Erklärung:

Wir erklären, dass ein Elternteil

Ich erkläre, dass ich als alleinerziehendes Elternteil

als Personal im Sinne der Leitlinie zur Bestimmung des Personals kritischer Infrastrukturen des Ministeriums für Arbeit, Gesundheit und Soziales beruflich tätig ist / bin.

Die private Betreuung meines Kindes (z.B. durch Familienangehörige, Arbeitgeber-Maßnahmen) kann nicht gewährleistet werden.

Eine schriftliche Zusicherung des Arbeitgebers, dass die Präsenz am Arbeitsplatz für das Funktionieren der jeweiligen kritischen Infrastruktur notwendig ist ist beigefügt , wird unverzüglich nachgereicht .

Wir bestätigen / Ich bestätige hiermit die Richtigkeit unserer / meiner Angaben:

Datum, Unterschrift des Elternteils

Datum, Unterschrift des Elternteils