

Arbeitgeberbescheinigung zum Antrag auf Notbetreuung in der Grundschule Varrel

Für die beantragte Notbetreuung des Kindes / der Kinder:

1. _____
Name, Vorname des betreuungspflichtigen Kindes

2. _____
Name, Vorname des betreuungspflichtigen Kindes

3. _____
Name, Vorname des betreuungspflichtigen Kindes

Name und Anschrift des Arbeitgebers / Firmenstempel

Uns ist bekannt, dass zur Eindämmung der Corona-Pandemie landesweit Schließungen von Grundschulen 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 unser/e Beschäftigte/r

Name, Vorname der/des Beschäftigte/n

folgender Berufsgruppe angehört und in diesem Arbeitsbereich tätig ist: *(bitte ankreuzen)*

- Beschäftigte/r im Gesundheitsbereich, im medizinischen und pflegerischen Bereich
- Beschäftigte/r im Bereich von Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr
- Beschäftigte/r im Vollzugsbereich einschl. Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche
- Beschäftigte/r in Einrichtungen der stationären Jugendhilfe/ Eingliederungshilfe
- Beschäftigte/r in Kindertagesstätten und Lehrkräfte mit Präsenzpflcht
- Beschäftigte/r zur Aufrechterhaltung der Daseinsversorgung beispielsweise etwa Strom-, Gas-, Wasserversorgung und Telekommunikation, Abfallentsorgung
- Beschäftigte/r im Bereich der Ernährung und Hygiene: Produktion, Groß- und Einzelhandel
- Beschäftigte/r im Bereich Finanzen: Bargeldversorgung, Sozialtransfers
- Beschäftigte/r im Bereich Transport und Verkehr: Logistik für die kritische Infrastruktur, ÖPNV
- Beschäftigte/r im Bereich der Medien im Sinne von Risiko- und Krisenkommunikation
- Beschäftigte/r in öffentlicher 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!)

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 für die beantragten Notbetreuungstage und –zeiten sämtliche **Möglichkeiten der Arbeitsplatz- und Arbeitszeitgestaltung** zur Unterstützung der Kinderbetreuung ohne Kita-Besuch (z.B. Homeoffice, Arbeitsbefreiung, zeitversetztes Arbeiten zum Partner, Schichtmodelle, Arbeitszeitflexibilisierung, Inanspruchnahme anderer Beschäftigter usw.) **ausgeschöpft** wurden bzw. aus folgenden Gründen nicht möglich sind:

Gründe:

Ort, Datum

Name, Vorname und Funktion
der zeichnungsberechtigten Person

Unterschrift Arbeitgeber