

## Bescheinigung des Arbeitgebers

Als Nachweis für den Notbetreuungsbedarf vom 16.03.2020 bis voraussichtlich 13.04.2020

bescheinigen wir, dass Frau/Herr \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname

wohnhaft: \_\_\_\_\_

**(Zutreffendes bitte ankreuzen, bzw. Details angeben)**

- im Zeitraum vom 16.03.2020 bis zum 13.04.2020  
 nur im Zeitraum:

In einem der folgenden Schlüsselbereiche bei mir beschäftigt ist:

- Gesundheitsversorgung (Krankenhäuser, Arztpraxen usw)  
 Senioreneinrichtungen / ambulante Pflegedienste  
 Öffentlicher Personennahverkehr und Fahrdienste, wie bspw. Krankentransporte, Taxi- und Speditionsverkehr  
 Sicherheitsversorgung: Feuerwehr, Rettungsdienst, Katastrophenschutz, Polizei, Bundeswehr  
 Pharmazeutische Betriebe  
 Lebensmittelversorgung  
 Justiz und Öffentliche Verwaltung (sofern die konkrete Tätigkeit intern als wichtig für die staatliche Handlungsfähigkeit eingestuft wird)  
 Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur: Wasser- Abfall- und Energieversorgung, Telekommunikation und Tankstellen oder Post/Paketzustellung  
 Kindertageseinrichtungen/Tagespflege  
 stationäre Einrichtungen der Jugend- und Behindertenhilfe  
 sonstiger Bereich wichtiger Infrastruktur, und zwar: .....  
 sonstiger Härtefall, weil:.....

\_\_\_\_\_  
*Berufsbezeichnung/Aufgabe des bei mir Beschäftigten*

\_\_\_\_\_  
*Dienstbehörde/Arbeitgeber, Anschrift, Telefon/E-Mail*

\_\_\_\_\_  
*Ggf. Kontaktdaten des direkten Vorgesetzten Telefon:*

*E-Mail:*

Ich versichere die Richtigkeit aller Angaben. (Anm.: Auf die Bußgeldvorschrift des § 73 Abs. 1a Nr. 6 IfSG sowie auf die Strafvorschriften der §§ 74 ff. IfSG wird hingewiesen)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel