

Nachweis für den Bedarf einer Notbetreuung in Kitas, Horten und in der Kindertagespflege der Stadt Dessau-Roßlau

(entsprechend des Erlasses des Ministeriums für Arbeit, Soziales und Integration des Landes Sachsen-Anhalt vom 15.03.2020)

Name, Vorname des zu betreuenden Kindes: _____

Name, Vorname der Mutter: _____

Name, Vorname des Vaters: _____

- Ich bin alleinerziehend.

Bei zwei erwerbstätigen Erziehungsberechtigten, ist jeweils der Nachweis des Arbeitgebers erforderlich!

Erklärung des Arbeitgebers über die Unabkömmlichkeit

Nachweis für den Notbetreuungsbedarf vom **18.03.2020 bis zum 13.04.2020:**

Wir bescheinigen, dass Herr / Frau _____

Vor- und Zuname: _____

wohnhaft: _____

Kontaktmöglichkeit: _____
(Tel.-Nr. oder Mailadresse)

in einem der **folgenden Arbeitsbereiche** tätig ist (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- medizinische und pharmazeutische Versorgung, Einrichtungen der Pflege, Alten- und Behindertenhilfe sowie Kinder- und Jugendhilfe
- öffentliche Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen
- Gefahrenabwehr (Polizei, Feuerwehr, Rettungsdienst, Katastrophenschutz)
- Sicherstellung der öffentlichen Infrastrukturen (Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung, Medien, Presse und Telekommunikationsdienste)
- Lebensmittelerzeugung und -versorgung, Hygieneversorgung
- Sicherstellung der Handlungsfähigkeit zentraler Stellen von Staat, Justiz, Maßregelvollzug, Landesverteidigung und Verwaltung
- Behörden des Arbeits-, Gesundheits- und Verbraucherschutzes Beschäftigte in Kitas, Horten, Kindertagespflegestellen und Schulen
- Sonstige Beschäftigte zur Wahrnehmung dringend erforderlicher Dienstgeschäfte

Name, Anschrift und Branche des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin:

Die o.g. Person ist in unserem Unternehmen / unserer Dienststelle als

_____ (Funktion) beschäftigt.

- Home Office, mobiles Arbeiten, flexible Arbeitszeiten oder Sonderurlaub sind nicht möglich, um die dringenden Aufgaben zu erledigen. (bitte vom AG bestätigen)**

Datum und Unterschrift des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin

Von der Einrichtung auszufüllen:

Name der Einrichtung:

Datum / Unterschrift Einrichtung: _____

Bestätigung Jugendamt

- Ja
- Nein

Datum / Unterschrift / Stempel