

## Bescheinigung des Arbeitgebers

**Stadt Zeitz**

als Nachweis für den Notbetreuungsbedarf vom 16.03.2020 bis zunächst einschließlich 13.04.2020

Wir bescheinigen, dass Frau/Herr

\_\_\_\_\_

(Vor- und Zuname)

\_\_\_\_\_

(wohnhaft)

In einem der folgenden Arbeitsbereiche tätig ist:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- Gesundheits-, Arzneimittelversorgung und der Pflege
- Behindertenhilfe, Kinder- und Jugendhilfe
- Justiz- und Maßregelvollzuges, der Landesverteidigung
- öffentliche Sicherheit und Ordnung
- Behörde des Arbeits-, Gesundheits- und Verbraucherschutzes
- Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz
- zur Sicherstellung der öffentlichen Infrastrukturen (Medien, Presse und Telekommunikationsdienste, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung),
- der Versorgung mit Lebensmitteln und Hygieneartikeln
- Staat, Justiz, Verwaltung

Name des Arbeitgebers

\_\_\_\_\_

Anschrift des Arbeitgebers

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift und Stempel

## vom Arbeitnehmer auszufüllen:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- Hiermit bestätige ich, dass keine alternative Betreuung meines Kindes \_\_\_\_\_ möglich ist.
- Ich bin alleinerziehend und arbeite in einem o.a. Arbeitsbereich.
- Beide Elternteile arbeiten in einem o.a. Arbeitsbereich.

Mein Kind

\_\_\_\_\_

Vor- und Zuname

wird derzeit in der Kita/dem Hort

\_\_\_\_\_ betreut.

Telefonnummer eines Elternteils:

Diese Bescheinigung ist bis spätestens Mittwoch, 18.03.2020 um 16:00 Uhr bei der Leitung der Kita abzugeben.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift