

Notbetreuung



Datum: _____

Name und Anschrift des Arbeitgebers:

Name und Anschrift des Arbeitnehmenden:

Bescheinigung zur Vorlage in der Schule

Hiermit bestätige ich als Arbeitgeber die Zugehörigkeit des o.g. Arbeitnehmenden zu einer der folgenden Berufsgruppen:

- Beschäftigte im Gesundheitsbereich, medizinischen Bereich und pflegerischen Bereich,
- Beschäftigte zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen,
- Beschäftigte im Bereich der Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr
- Beschäftigte im Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche

Das Kind _____ des Arbeitnehmenden muss aus diesem Grund im Rahmen der Notbetreuung der Bismarckschule vom _____ bis _____ betreut werden.

Falls dringender Betreuungsbedarf bei Eltern besteht, die nicht in kritischen Infrastrukturen tätig sind, bitten wir Sie, die Schulleitung zu kontaktieren. Es wird dann im Einzelfall entschieden.

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

Unterschrift des Arbeitnehmenden