

Stadt Wettin-Löbejün



Stand: 26.04.2021

Als Nachweis für den Bedarf einer Notbetreuung in den Kindertageseinrichtungen/ Horten/ Grundschulen im Gebiet der Stadt Wettin-Löbejün zur Vorlage beim Träger

| | |
|----------------------|--|
| Name des Kindes | |
| Name der Einrichtung | |

Bescheinigung des Arbeitgebers

Als Nachweis für die Notwendigkeit einer Notbetreuung vom 26.04.2021 bis zur Aufhebung der Schließung der Gemeinschaftseinrichtungen nach § 28b Abs. 1 Satz 3 und Abs. 3 IfSG i.V.m. §§ 4 Abs. 1, 19 Abs. 2 Satz 1 und 3 GAG und Allgemeinverfügung des Landkreises Saalekreis vom 23.04.2021:

Es wird bescheinigt, dass Frau/ Herr

wohnhaft: _____

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

1. gesamte Infrastruktur zur medizinischen, veterinärmedizinischen, pharmazeutischen und pflegerischen Versorgung einschließlich der zur Aufrechterhaltung dieser Versorgung notwendigen Unternehmen (z.B. Pharm. Ind.; MDK, Krankenkassen) und Unterstützungsbereiche (z.B. Reinigung, Essenversorgung, Labore und Verwaltung), des Justiz-, Maßregel- und Abschiebehäftvollzuges, der Altenpflege, der ambulanten Pflegedienste, der Kinder- und Jugendhilfe, der Behindertenhilfe auch soweit sie über die Bestimmung des Sektors Gesundheit in § 6 der BSI-Kritisverordnung hinausgeht;
2. Landesverteidigung (Bundeswehr), Parlament, Justiz (einschl. Rechtsanwälte und Notare), Regierung und Verwaltung, der öff. Sicherheit und Ordnung (Polizei) einschließlich Agentur für Arbeit, Jobcenter, Arbeitgeberverbände und Gewerkschaften, Behörden des Arbeits-, Gesundheits- und Verbraucherschutzes, der Straßenmeistereien und Straßenbetriebe sowie Einrichtungen der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr ((freiwillige) Feuerwehr, Kat-schutz, Rettungsdienst), soweit Beschäftigte von ihrem Dienstherrn unabhkömmlich gestellt werden;
3. notwendige Einrichtungen der öffentlichen Daseinsvorsorge zur Sicherstellung des öffentlichen Infrastrukturen (Medien, Presse, Post- und Telekommunikationsdienste, insb. Einrichtungen zur Entstörung und Aufrechterhaltung der Netze, Energie (Strom-, Wärme-, Gas- und Kraftstoffversorgung), Wasser, Chemie, Finanz- und Versicherungen (z.B. Bargeldversorgung, Sozialtransfers), ÖPNV, Schienenpersonenverkehr, Abfallentsorgung, der Landwirtschaft sowie Versorgungseinrichtungen des Handels (Produktion, Groß- und Einzelhandel) jeweils einschließlich Zulieferung und Logistik.
4. Personal von Bildungs- und Kinderbetreuungseinrichtungen zur Aufrechterhaltung des Distanz- und Notbetriebs, alleinerziehende Berufstätige, alleinerziehende Schülerinnen und Schüler, alleinerziehende Studierende, Beschäftigte in medizinischen, therapeutischen und ähnlichen Dienstleistungsbetrieben sowie Friseure, Fußpflege, Beratungspersonal der Schwangerschaftskonfliktberatung, des Frauen- und Kinderschutzes sowie sozialer Kriseninterventionsteams
5. Bestatter und Beschäftigte in den Krematorien

Stadt Wettin-Löbejün



Name, Anschrift und Branche des Arbeitgebers/ der Arbeitgeberin

Die o.g. Person ist in unserem Unternehmen/ unserer Dienststelle beschäftigt als (Funktion)

- a) Der/die o.g. Mitarbeiter/-in ist eine Schlüsselperson in seiner/ ihrer Funktion
- b) Home-Office, mobiles Arbeiten, flexible Arbeitszeiten oder Sonderurlaub sind nicht möglich, um die dringenden Aufgaben zu erledigen (bitte vom AG bestätigen lassen).

Datum

Unterschrift Arbeitgeber

Stempel Arbeitgeber

Stadt Wettin-Löbejün



Erklärung des Personensorgeberechtigten:

| | |
|-----------------------------|--|
| Name des Sorgeberechtigten: | |
| Name des Kindes | |
| Name der Einrichtung | |

Hiermit bestätige ich, dass (Zutreffendes bitte ankreuzen)

keine private Betreuung, insbesondere durch den 2. Personensorgeberechtigten, Familienangehörige besteht oder die Wahrnehmung flexibler Arbeitszeiten und Arbeitsgestaltung (z.B. Homeoffice) meines Kindes möglich ist.

und

- a) Ich bin alleinerziehend (alleiniges Sorgerecht)
- b) Ich arbeite in einem Bereich, der für die Aufrechterhaltung der wichtigen Infrastrukturen notwendig ist (Arbeitgeberbescheinigung liegt vor.)

Mein/Unser Kind muss aus diesem Grunde in der Kindertageseinrichtung betreut werden. Die Entscheidung über die Platzvergabe trifft der Träger.

Mein/ Unser Kind _____ wird wie folgt verbindlich angemeldet:

Ich/ Wir versichere-/n, dass an folgenden Tagen eine Betreuung **tatsächlich** in Anspruch genommen wird:

| | | | | | |
|-----------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Tag | 26.04.2021 | 27.04.2021 | 28.04.2021 | 29.04.2021 | 30.04.2021 |
| Betreuungszeit | | | | | |

| | | | | | |
|-----------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Tag | 03.05.2021 | 04.05.2021 | 06.05.2021 | 07.05.2021 | 08.05.2021 |
| Betreuungszeit | | | | | |

| | | | | | |
|-----------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Tag | 10.05.2021 | 11.05.2021 | 12.05.2021 | 13.05.2021 | 14.05.2021 |
| Betreuungszeit | | | | Feiertag | Brückentag |

| | | | | | |
|-----------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Tag | 17.05.2021 | 18.05.2021 | 19.05.2021 | 20.05.2021 | 21.05.2021 |
| Betreuungszeit | | | | | |

| | | | | | |
|-----------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Tag | 24.05.2021 | 25.05.2021 | 26.05.2021 | 27.05.2021 | 28.05.2021 |
| Betreuungszeit | Feiertag | | | | |

| | | | | | |
|-----------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Tag | 31.05.2021 | 01.06.2021 | 02.06.2021 | 03.06.2021 | 04.06.2021 |
| Betreuungszeit | | | | | |

Stadt Wettin-Löbejün



| | | | | | |
|-----------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Tag | 07.06.2021 | 08.06.2021 | 09.06.2021 | 10.06.2021 | 11.06.2021 |
| Betreuungszeit | | | | | |

| | | | | | |
|-----------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Tag | 14.06.2021 | 15.06.2021 | 16.06.2021 | 17.06.2021 | 18.06.2021 |
| Betreuungszeit | | | | | |

| | | | | | |
|-----------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Tag | 21.06.2021 | 22.06.2021 | 23.06.2021 | 24.06.2021 | 25.06.2021 |
| Betreuungszeit | | | | | |

| | | | | | |
|-----------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Tag | 28.06.2021 | 29.06.2021 | 30.06.2021 | 01.07.2021 | 02.07.2021 |
| Betreuungszeit | | | | | |

Telefonnummer (tagsüber erreichbar): _____

Ort, Datum

Unterschrift

Sie werden mündlich, telefonisch oder per E-Mail (bitte E-Mail-Adresse angeben) durch die KITAS über die Genehmigung der Notbetreuung informiert.