



Arbeitgeberbescheinigung zur Vorlage bei der Schule für die Notbetreuung von

Name, Vorname des betreuungspflichtigen Kindes

Geburtsdatum

Betreuungseinrichtung des Kindes

Name und Anschrift von Arbeitgeber*in / Firmenstempel

Uns ist bekannt, dass zur Eindämmung des Coronavirus SARS-CoV-2 landesweit Schließungen von Schulen angeordnet wurden. Nur in besonderen Ausnahmefällen dürfen Kinder weiterhin in der Schule betreut werden.

Vor diesem Hintergrund bestätigen wir, dass unsere Beschäftigte / unser Beschäftigter

Name, Vorname

Anschrift

für die Aufrechterhaltung unseres Betriebes **unverzichtbar** ist und folgender Berufsgruppe angehört:

- 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,**

- Beschäftigte zur Aufrechterhaltung der Daseinsvorsorge, beispielsweise in der Infrastruktur für Strom, Gas, Wasser und Telekommunikation, Abfallentsorgung,
- Beschäftigte zur Kraftstoffversorgung,
- Beschäftigte im Bereich Ernährung und Hygiene: Produktion, Groß- und Einzelhandel,
- Beschäftigte im Bereich Finanzen: Bargeldversorgung oder Sozialtransfer,

Grundschule Bardowick



- Beschäftigte im Bereich Transport und Verkehr: Logistik für die kritische Infrastruktur, ÖPNV,
- Beschäftigte im Bereich Medien und Kultur im Sinne von Risiko- und Krisenkommunikation.
- Lehrkräfte, die für den Schulbetrieb zwingend Präsenzzeit am Dienort haben
- pädagogische Fachkräfte (Erzieher, sozialpäd. Assistenten) die zwingend für die Notbetreuung in der Betriebsstätte anwesend sein müssen

Genauere Berufsbezeichnung und Tätigkeitsfeld des Arbeitnehmers

Herr/Frau _____ ist bei uns mit folgender Wochenarbeitszeit tätig:

- Vollzeit Teilzeit mit _____ Stunden pro Woche

Der regelmäßige Arbeitszeitrahmen

- ist täglich von _____ Uhr bis _____ Uhr

- ist flexibel: _____
bitte Angaben zur Arbeitszeit ergänzen

Es wird außerdem bestätigt, dass

- der/die Beschäftigte*r für die Aufrechterhaltung unseres Betriebes **unverzichtbar** ist und
- sämtliche **Möglichkeiten der Arbeitsplatz- und Arbeitszeitgestaltung** zur Unterstützung der Kinderbetreuung ohne Schul-Besuch (z.B. Homeoffice, Arbeitsbefreiung, zeitversetztes Arbeiten zu Partner*in) **ausgeschöpft** wurden.

Ort, Datum

Name, Vorname und Funktion
der zeichnungsberechtigten Person

Unterschrift/Stempel

Große Worth 4a
21357 Bardowick
Tel. 04131/12 17 38
Fax 04131/12 84 50
info@grundschule-bardowick.de

Schulstraße 1
21357 Horburg
Tel. 04133/89 30
Fax 04133/22 25 41
info@grundschule-bardowick.de