

Bescheinigung des Arbeitgebers zur Unabkömmlichkeit der Arbeitnehmerin/ des Arbeitnehmers

Arbeitgeber _____

Hiermit bestätige ich als Unterschriftsbefugte/r des unten aufgeführten Arbeitgebers,

Arbeitnehmer _____

dass die im Folgenden aufgeführte Person als Erziehungsberechtigte/r eine unabkömmliche Tätigkeit gemäß der zweiten Verordnung des Landes Sachsen-Anhalt vom 24. März 2020 wahrnimmt zur Aufrechterhaltung von

- Gesundheits- und Arzneimittelversorgung, Pflege
- Kinder- und Jugendhilfe, Behindertenhilfe
- Justiz- und Maßregelvollzug
- Landesverteidigung
- öffentlicher Sicherheit und Ordnung einschl. Behörden des Arbeits-, Gesundheits- und Verbraucherschutzes
- Einrichtungen der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr, freiwillige Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz)
- der öffentlichen Infrastruktur (Medien, Presse, Telekommunikationsdienste, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung)
- Lebensmittelversorgung und Hygieneartikelversorgung
- zentralen Stellen von Staat, Justiz und Verwaltung
- Geldinstituten
- Störfallbetriebe

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers

Erklärung vom Arbeitnehmer:

(Zutreffendes bitte vom Arbeitnehmer ankreuzen)

Hiermit bestätige ich, dass keine alternative Betreuung meines Kindes _____
_____ möglich ist.
(Vor- und Zuname)

- Ich bin alleinerziehend.
- Beide Eltern arbeiten in einem Bereich, der für die Aufrechterhaltung der wichtigen Infrastrukturen notwendig ist (Arbeitgeberbescheinigung des anderen Elternteils liegt vor).

Mein Kind muss deshalb in der Kindereinrichtung _____ betreut werden. Ich bin telefonisch wie folgt zu erreichen:

Ort, Datum

Unterschrift