



## Bescheinigung des Arbeitgebers

als Nachweis für den Notbetreuungsbedarf

bis voraussichtlich zum 31.01.2021.

Entsprechend § 11 der neunten Verordnung über Maßnahmen zur Eindämmung der Ausbreitung des neuartigen Coronavirus SARS-CoV-2 in Sachsen-Anhalt (Neunte SARS-CoV-2-Eindämmungsverordnung-9. SARS-CoV-2-EindV) vom 15.12.2020 zuletzt geändert 2. Verordnung zur Änderung der Neunten SARS-CoV-2-Eindämmungsverordnung vom 08.01.2021

Wir bescheinigen, dass Herr/ Frau:

\_\_\_\_\_ **Vor- und Zuname**

wohnhaft:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In einem der folgenden Arbeitsbereiche tätig ist:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Medizinische, veterinärmedizinische, pharmazeutische, pflegerische oder physiotherapeutische Versorgung einschließlich der zur Aufrechterhaltung dieser Versorgung notwendigen Unternehmen (z. B. Pharmazeutische Industrie, Medizinproduktehersteller, MDK, Krankenkassen) und Unterstützungsbereiche (z. B. Reinigung, Essensversorgung, Labore und Verwaltung), Justiz-, Maßregel- und Abschiebungshaftvollzugseinrichtungen, Altenpflege, ambulante Pflegedienste, Kinder- und Jugendhilfe, der Behindertenhilfe auch soweit sie über die Bestimmung des Sektors Gesundheit in § 6 der BSI-Kritisverordnung hinausgeht
- Landesverteidigung (Bundeswehr), Parlament, Justiz (einschließlich Rechtsanwälte), Regierung und Verwaltung, öffentliche Sicherheit und Ordnung (Polizei) einschließlich Agentur für Arbeit, Jobcenter, Behörden des Arbeits-, Gesundheits- und Verbraucherschutzes sowie andere Bereiche der öffentlichen Verwaltung, Straßenmeistereien und Straßenbetriebe sowie Einrichtungen der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr [(freiwillige) Feuerwehr und Katastrophenschutz, Rettungsdienst], soweit Beschäftigte von ihrem Dienstherrn unabkömmlich gestellt werden
- notwendige Einrichtungen der öffentlichen Daseinsvorsorge zur Sicherstellung der öffentlichen Infrastrukturen (Medien, Presse, Telekommunikationsdienste (insbesondere Einrichtung zur Entstörung und Aufrechterhaltung der Netze), Energie (z. B. Strom-, Wärme-, Gas- und Kraftstoffversorgung), Chemie, Wasser, Finanzen und Versicherungen (z. B. Bargeldversorgung, Sozialtransfers), ÖPNV, Schienenpersonenverkehr, Entsorgung), Landwirtschaft sowie der Versorgungseinrichtungen des Handels (Produktion, Groß- und Einzelhandel) jeweils einschl. Zulieferung und Logistik
- Personal von Bildungs- und Kinderbetreuungseinrichtungen, Schülerinnen und Schüler, Studentinnen und Studenten, Beschäftigte in Dienstleistungsbetrieben der Körperpflege gemäß § 7 Abs. 2 Satz 3 Nr. 1 bis 4, alleinerziehende Berufstätige, Beratungspersonal der Schwangerschaftskonfliktberatung, des Frauen- und Kinderschutzes sowie sozialer Kriseninterventionseinrichtungen
- Bestatter und Beschäftigte in den Krematorien

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift und Stempel

Vom Arbeitnehmer auszufüllen:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Hiermit bestätige ich, dass keine alternative private Betreuung (insb. durch Familienangehörige oder Ermöglichung flexibler Arbeitszeiten etc.) meines Kindes möglich ist.

\_\_\_\_\_ möglich ist.

Vor- und Zuname

- Ich bin alleinerziehend (alleiniges Sorgerecht).

- Ein Elternteil gilt als Schlüsselperson im Sinne des § 11 Abs. 5 der 9. Verordnung über Maßnahmen zur Eindämmung der Ausbreitung des neuartigen Coronavirus SARS-CoV-2 in Sachsen-Anhalt vom 15.12.2020 zuletzt geändert 2. Verordnung zur Änderung der Neunten SARS-CoV-2-Eindämmungsverordnung vom 08.01.2021

- Wir sind nicht wesentlich infiziert, sind keine Kontaktpersonen und waren nicht innerhalb der letzten 14 Tage im Ausland.

ausschließlich zurück an:  
[info@stadt-landsberg.de](mailto:info@stadt-landsberg.de)  
Fax: 034602/24923



Mein/Unser Kind \_\_\_\_\_ ist in der Kindertageseinrichtung  
\_\_\_\_\_ angemeldet und wird für die Notbetreuung wie folgt  
verbindlich angemeldet:

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

Tag	11.01.2021	12.01.2021	13.01.2021	14.01.2021	15.01.2021
Betreuungszeit					

Tag	18.01.2021	19.01.2021	20.01.2021	21.01.2021	22.01.2021
Betreuungszeit					

Tag	25.01.2021	26.01.2021	27.01.2021	28.01.2021	29.01.2021
Betreuungszeit					

Telefonnummer (tagsüber erreichbar): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift