

# Landkreis Saalekreis

Der Landrat



## Nachweis für den Bedarf einer Notbetreuung in den Kindertageseinrichtungen/Horten/Schulen in dem Gebiet des Landkreises Saalekreis zur Vorlage beim Träger (Stand 15.02.2021)

Name des Kindes	
Name der Einrichtung	
Träger der Einrichtung	

### Bescheinigung des Arbeitgebers

Als Nachweis für die Notwendigkeit einer Notbetreuung vom 15.02.2021 bis zur Aufhebung der Schließung der Gemeinschaftseinrichtungen nach § 33 Nr. 1,2,3 und 5 IfSG:

Es wird bescheinigt, dass Frau/Herr .....  
wohnhaft .....

in einem der folgenden Arbeitsbereiche/Einrichtungen tätig ist:

- **1.** 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 Behindertenhilfe, Kinder- und Jugendhilfe;
- **2.** Landesverteidigung (Bundeswehr), Parlament, Justiz (einschließlich Rechtsanwälte und Notare), Regierung und Verwaltung, öffentliche Sicherheit und Ordnung (Polizei) einschließlich Agentur für Arbeit, Jobcenter, Arbeitgeberverbände und Gewerkschaften, 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 unabhömmlich gestellt werden;
- **3.** 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), der Landwirtschaft sowie der Versorgungseinrichtungen des Handels (Produktion, Groß- und Einzelhandel) jeweils inkl. Zulieferung und Logistik;
- **4.** Personal von Bildungs- und Kinderbetreuungseinrichtungen zur Aufrechterhaltung des Schul- und Notbetriebs, alleinerziehende Berufstätige, alleinerziehende Schülerinnen und Schüler, Studierende, Beratungspersonal der Schwangerschaftskonfliktberatung, des Frauen- und Kinderschutzes sowie sozialer Kriseninterventionseinrichtungen;
- **5.** Bestatter und Beschäftigte in den Krematorien.

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift und Stempel Arbeitgeber

Vom Personensorgeberechtigten auszufüllen:

Name des Sorgeberechtigten:	
Name des Kindes:	
Name der Einrichtung:	

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

- Ich bin alleinerziehend.
- Ich arbeite in einem der oben aufgezählten Bereiche und habe somit Anspruch auf Notbetreuung unabhängig von der Berufszugehörigkeit des anderen Elternteils.
- Wir sind nicht wissentlich infiziert, sind keine Kontaktpersonen und waren nicht innerhalb der letzten 14 Tage im Ausland.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Personensorgeberechtigten