

Soweit mindestens ein Elternteil oder ein alleinerziehendes Elternteil in Organisationen/Einrichtungen/ Unternehmen der kritischen Infrastruktur beruflich tätig **und** dort unabkömmlich ist, können Kinder der Klassen 1 bis 6 in der Schule betreut werden.

Schule: \_\_\_\_\_

Hiermit erklären wir als Eltern

Hiermit erklären ich als alleinerziehendes Elternteil

Name, Vorname		
Anschrift		
Telefon		
Email		

dass unsere Kind / mein Kind

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Klasse	

wie folgt eine Betreuung benötigt:

Zeitraum 23.03. – 05.04.2020 (**vor den Osterferien**)

Osterferien 06.04. – 19.04.2020 (**außer Karfreitag bis Ostermontag**)

Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

-----  
Samstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Sonntag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**Erklärung:**

Wir erklären, dass ein Elternteil

Ich erkläre, dass ich als alleinerziehendes Elternteil

als Personal im Sinne der Leitlinie zur Bestimmung des Personals kritischer Infrastrukturen des Ministeriums für Arbeit, Gesundheit und Soziales beruflich tätig ist/bin. Die private Betreuung meines Kindes (z.B. durch Familienangehörige, Arbeitgeber-Maßnahmen) kann nicht gewährleistet werden.

Eine schriftliche Zusicherung des Arbeitgebers, dass die Präsenz am Arbeitsplatz für das Funktionieren der jeweiligen kritischen Infrastruktur notwendig ist,

ist beigefügt

wird unverzüglich nachgereicht

Wir bestätigen/Ich bestätige hiermit die Richtigkeit unserer/meiner Angaben:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Elternteils

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Elternteil

## **Arbeitgeberbescheinigung zur notwendigen Betreuung**

- **in einer Kindertageseinrichtung**
- **in einer Schule**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Einrichtung: \_\_\_\_\_

Es wird hiermit bestätigt, dass

Frau/Herr \_\_\_\_\_

wohnt: \_\_\_\_\_

Vollzeit       Teilzeit mit \_\_\_\_\_ (Anzahl) Wochenstunden

regelmäßige Arbeitszeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

unregelmäßige Arbeitszeit (Schichtdienst, etc.)

einer Berufstätigkeit als ..... in unseren Unternehmen nachgeht.

Hiermit wird ebenfalls bestätigt, dass o.g. Mitarbeiter/-in in einem für uns als Arbeitgeber systemrelevanten Tätigkeitsbereich arbeitet. Es handelt sich um einen Arbeitsplatz in einer/m:

- Energie
  - Strom, Gas, Kraftstoffversorgung (inklusive Logistik)
  - insbesondere Einrichtungen zur Entstörung und Aufrechterhaltung der Netze
  
- Wasser, Entsorgung
  - Hoheitliche und privatrechtliche Wasserversorgung
  - insbesondere Einrichtungen zur Entstörung und Aufrechterhaltung der Netze
  
- Ernährung, Hygiene
  - Produktion, Groß- und Einzelhandel (inklusive Zulieferung, Logistik)
  
- Informationstechnik und Telekommunikation
  - insbesondere Einrichtungen zur Entstörung und Aufrechterhaltung der Netze
  
- Gesundheit
  - insbesondere Krankenhäuser, Rettungsdienst, Pflege, niedergelassener Bereich, Medizinproduktehersteller, Arzneimittelhersteller, Apotheken, Labore

Finanz- und Wirtschaftswesen

- insbesondere Kreditversorgung der Unternehmen, Bargeldversorgung, Sozialtransfers
- Personal der Bundesagentur für Arbeit und Jobcenter zur Aufrechterhaltung des Dienstbetriebes (insbesondere Auszahlung des Kurzarbeitergeldes)

Transport und Verkehr

- insbesondere Betrieb für kritische Infrastrukturen, öffentlicher Personennah- und Personenfern- und Güterverkehr
- Personal der Deutschen Bahn und Nicht bundeseigenen Eisenbahnen zur Aufrechterhaltung des Dienstbetriebes
- Personal zur Aufrechterhaltung des Flug- und Schiffsverkehrs

Medien

- insbesondere Nachrichten- und Informationswesen sowie Risiko- und Krisenkommunikation

staatliche Verwaltung (Bund, Land, Kommune)

- Kernaufgaben der öffentlichen Verwaltung und Justiz, Polizei, Feuerwehr, Katastrophenschutz, Justizvollzug, Veterinärwesens, Lebensmittelkontrolle, Asyl- und Flüchtlingswesen einschließlich Abschiebungshaft, Verfassungsschutz, aufsichtliche Aufgaben sowie Hochschulen und sonstige wissenschaftlichen Einrichtungen, soweit sie für den Betrieb von sicherheitsrelevanten Einrichtungen oder unverzichtbaren Aufgaben zuständig sind
- Gesetzgebung/Parlament

Schulen, Kinder- und Jugendhilfe, Behindertenhilfe

- Sicherstellung notwendiger Betreuung in Schulen, Kindertageseinrichtungen, Kindertagespflege, stationären Einrichtungen der Kinder- und Jugendhilfe und Einrichtungen für Menschen mit Behinderung

Ich versichere, dass die Arbeitszeit in dem oben genannten Zeitraum nicht flexibel gestaltet und auch nicht Form von „Homeoffice“ ermöglicht werden kann.

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner für Rückfragen (Name, Telefon bzw. Emailadresse):

\_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

---

(Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers)