



## Bescheinigung des Arbeitgebers für die Inanspruchnahme eines Notbetreuungsplatzes in der Grundschule Steterburg

Frau/ Herr \_\_\_\_\_ (Name, Vorname)

geb. am \_\_\_\_\_ ist seit dem \_\_\_\_\_ bei

\_\_\_\_\_ (Bezeichnung, Adresse des Arbeitgebers) beschäftigt.

Es handelt sich um folgende Art von Stelle:

Vollzeit

Teilzeit

unbefristet

befristet bis: \_\_\_\_\_

Unser Mitarbeiter/ unsere Mitarbeiterin ist in folgendem Bereich beschäftigt (bitte ankreuzen):

Gesundheitsbereich, medizinischer Bereich und pflegerischer Bereich

Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr

Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche

Beschäftigte zur Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen

Energieversorgung, Wasserversorgung

Hygiene und Ernährung (Produktion, Groß- und Einzelhandel),

Informationstechnik und Telekommunikation

Bargeldversorgung

Transport und Verkehr

Müllentsorgung

Medien und Kultur, Risiko- und Krisenkommunikation,

Einzelhandel

Betreuung der Notgruppen in Kindertagesstätten

Lehrer\*in

Sonstige betriebsnotwendige Stellung: \_\_\_\_\_

Die Anwesenheit von Frau/ Herrn \_\_\_\_\_ ist in unserem Unternehmen/  
unserer Einrichtung aus folgendem Grund zwingend erforderlich:

Kann Frau/ Herr \_\_\_\_\_ ab sofort der ihr/ ihm übertragenen  
Tätigkeiten in unserem Unternehmen/ unserer Einrichtung nicht nachkommen:

droht eine Kündigung nach dem Arbeitsrecht

drohen erhebliche Lohnkürzungen/ Verdienstaufschläge

kann die Aufrechterhaltung des systemrelevanten Bereiches/ des Bereiches des  
allgemeinen öffentlichen Interesses \_\_\_\_\_ nicht  
gewährleistet/ sichergestellt werden.

Hiermit wird versichert, dass die Tätigkeiten von Frau/ Herrn \_\_\_\_\_

ausschließlich durch ihre/ seine Person ausgeübt werden können und zudem alle internen  
Sonderregelungen (Resturlaub, Sonderurlaub, Abbau von Überstunden, Aufbau von  
Minusstunden etc.) ausgeschöpft sind.

Darüber hinaus wird versichert, dass das Erfüllen der dienstlichen Aufgaben von Frau/ Herrn  
\_\_\_\_\_ im Home-Office, in geeigneten Schicht-/Wechselsystemen

(stündlich, täglich, wöchentlich), durch mobiles Arbeiten etc. im Rahmen der  
Aufrechterhaltung der kritischen Infrastruktur nicht möglich ist.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers

Bei Rückfragen zur vorliegenden Bescheinigung kann sich die Grundschule Steterburg  
wenden an:

Name des Unternehmens/ der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Name, Vorname der Leitung: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Alle (kurzfristigen) Änderungen zum Arbeitsverhältnis (s.o.) werden der  
Schule unverzüglich mitgeteilt.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Arbeitnehmers