

## Nachweis für den Bedarf einer Notbetreuung in Schulen der Stadt Dessau-Roßlau

(entsprechend des Erlasses des Ministeriums für Arbeit, Soziales und Integration des Landes Sachsen-Anhalt vom 15.03.2020)

Name, Vorname des zu betreuenden Kindes: \_\_\_\_\_

Name, Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

- Ich bin alleinerziehend.

**Bei zwei erwerbstätigen Erziehungsberechtigten, ist jeweils der Nachweis des Arbeitgebers erforderlich!**

### Erklärung des Arbeitgebers über die Unabkömmlichkeit

Nachweis für den Notbetreuungsbedarf vom **18.03.2020 bis zum 03.04.2020:**

Wir bescheinigen, dass Herr / Frau \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

wohnhaft: \_\_\_\_\_

Kontaktmöglichkeit: \_\_\_\_\_  
(Tel.-Nr. oder Mailadresse)

in einem der **folgenden Arbeitsbereiche** tätig ist (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- medizinische und pharmazeutische Versorgung, Einrichtungen der Pflege, Alten- und Behindertenhilfe sowie Kinder- und Jugendhilfe
- öffentliche Sicherheit und Ordnung einschließlich der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Polizei, Feuerwehr, Rettungsdienst, Katastrophenschutz)
- Sicherstellung der öffentlichen Infrastrukturen (Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung, Medien, Presse und Telekommunikationsdienste)
- Lebensmittelerzeugung und -versorgung, Hygieneversorgung
- Sicherstellung der Handlungsfähigkeit zentraler Stellen von Staat, Justiz, Maßregelvollzug, Landesverteidigung und Verwaltung
- Behörden des Arbeits-, Gesundheits- und Verbraucherschutzes Beschäftigte in Kitas, Horten, Kindertagespflegestellen und Schulen
- Sonstige Beschäftigte zur Wahrnehmung dringend erforderlicher Dienstgeschäfte

**Name, Anschrift und Branche des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin:**

---

---

Die o.g. Person ist in unserem Unternehmen / unserer Dienststelle als

\_\_\_\_\_ (Funktion) beschäftigt.

- **Home Office, mobiles Arbeiten, flexible Arbeitszeiten oder Sonderurlaub sind nicht möglich, um die dringenden Aufgaben zu erledigen. (bitte vom AG bestätigen)**

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin