**Nachweis für den Bedarf einer Notbetreuung**

**in Kindertageseinrichtungen/ bei Kindertagespflegestellen**

**Kindertageseinrichtung/**

**Kindertagespflegestelle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Träger: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Bescheinigung des Arbeitgebers/ der Hochschule über die Zugehörigkeit zur kritischen Infrastruktur**

(Als Nachweis für die Notbetreuung)

Wir bescheinigen, dass

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

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

**in einem Bereich der kritischen Infrastruktur tätig ist:**

* medizinische, veterinärmedizinische, pharmazeutische und pflegerische 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 Abschiebungshaftvollzug, Altenpflege, ambulante Pflegedienste, Kinder-und Jugendhilfe, Behindertenhilfe;
* 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, der Straßenmeistereien und Straßenbetriebe sowie Einrichtungen der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr [(freiwil­lige) Feuerwehr und Katastrophenschutz, Rettungsdienst], soweit unabkömmlich;
* notwendige Einrichtungen der öffentlichen Daseinsvorsorge zur Sicherstellung der öffent­lichen Infrastrukturen (Medien, Presse, Post- und Telekommunikationsdienste (insbeson­dere Einrichtung zur Entstörung und Aufrechterhaltung der Netze), Energie (z.B. Strom-, Wärme-, Gas- und Kraftstoffversorgung), Wasser, Finanzen- und Versicherungen (z.B. Bargeldversorgung, Sozialtransfers, Steuerberater), ÖPNV, Schienenpersonenverkehr, Abfallentsorgung im Sinne des Kreislaufwirtschaftsgesetzes, Landwirtschaft sowie Ver­sorgungseinrichtungen des Handels (Produktion, Groß- und Einzelhandel) jeweils ein­schließlich Zulieferung und Logistik;
* Personal von Bildungs- und Kinderbetreuungseinrichtungen zur Aufrechterhaltung des Schul- und Notbetriebs, alleinerziehende Berufstätige, alleinerziehende Schülerinnen und Schüler, Studierende, Beschäftigte in medizinischen, therapeutischen und ähnlichen Dienstleistungsbetrieben sowie Fußpflege, Friseure, Beratungspersonal der Schwangerschaftskonfliktberatung, des Frauen- und Kinderschutzes sowie sozialer Kriseninterventionseinrichtungen;
* Bestatter und Beschäftigte in den Krematorien

und die Ermöglichung flexibler Arbeitszeiten und Arbeitsgestaltung (z.B. Home-Office) nicht gewährleistet werden.

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

Ort, Datum, Unterschrift und Stempel Arbeitgeber

**Erklärung des Elternteils**

Hiermit bestätige ich, dass keine alternative Betreuung meines Kindes/meiner Kinder möglich ist (Begründung ggf. auf einem gesonderten Blatt beifügen) und deshalb eine Notbetreuung für mein Kind

Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

benötige

* Ich arbeite in einem der oben genannten Bereiche der kritischen Infrastruktur und/oder ich bin alleinerziehend
* Eine private Betreuung insbesondere durch Familienangehörige oder die Ermöglichung flexibler Arbeitszeiten und Arbeitsgestaltung (z.B. Home-Office) kann ich nicht gewähr­leisten

□ Wir sind nicht wissentlich mit dem Corona-Virus infiziert, keine Kontaktpersonen und waren nicht innerhalb der letzten 14 Tage im Ausland

Vor- und Zuname:

Ort, Datum und Unterschrift