Gemeinde Elsteraue

Bescheinigung des Arbeitgebers als Nachweis zur Notfallbetreuung von Kindern

in der Gemeinde Elsteraue

Wir bescheinigen hiermit, dass Herr / Frau	

Name, Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	



bei	uns	in	fol	gendem	Arbe	eitsb	ereicl	ı tätig	ist:
				5011000111					

○ Ver- und Entsorgu	ing (Energie, Wasser, Abwasser, Abfall, Arznei)
○ öffentliche Infrastr	ruktur (Post / Medien / Presse / Telekommunikation / IT)
○ Gesundheitswesen	(auch Alten- und Krankenpflege, Pharmazie usw.)
O Nahrungsmittel, H	ygiene, Heiz- und Kraftstoffe (Produktion, Logistik, Verkauf)
Landwirtschaft, G	roß- und Einzelhandel (Produktion, Logistik, Verkauf)
○ öff. Verwaltung / 1	Polizei / Justiz / Bundeswehr / Feuerwehr (hauptamtlich) / ÖPNV
○ Erzieher*in / Lehr	er*in / Kinder- Jugend- oder Behindertenhilfe
○ Finanz- und Versi	cherungswesen (Bargeldversorgung, Sozialtransfers)
○ Frisör, Barbier, M	assage, Fußpflege, Nagelstudio, Kosmetik
Ort, Datum	Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers



Vom Arbeitnehmer auszufüllen:

O Ich bin alleinerziehend	und arbeite in einem	der genannten Bereiche
Ich bin alleinerziehend(Nachweis der Berufstä		n Bereich berufstätig
O Beide Elternteile arbeite (Arbeitgeberbescheinig	_	
_	genannten Bereiche (lleinerziehend arbeitet das andere (Arbeitgeberbescheinigung des anderen
<u>und</u> es besteht keine	andere Möglichkeit	der Betreuung des Kindes / der Kinder
Die Notfallbetreuung wird	gewünscht ab	(Datum)
in der Zeit von ca.	Uhr bis	Uhr
Aktuelle Telefonnummer f	ür Rückfragen	
Ort, Datum	Untersch	nrift des Arbeitnehmers



