

# 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 folgendem Arbeitsbereich tätig ist:

- Ver- und Entsorgung (Energie, Wasser, Abwasser, Abfall, Arznei)
- öffentliche Infrastruktur (Post / Medien / Presse / Telekommunikation / IT)
- Gesundheitswesen (auch Alten- und Krankenpflege, Pharmazie usw.)
- Nahrungsmittel, Hygiene, Heiz- und Kraftstoffe (Produktion, Logistik, Verkauf)
- Landwirtschaft, Groß- und Einzelhandel (Produktion, Logistik, Verkauf)
- öff. Verwaltung / Polizei / Justiz / Bundeswehr / Feuerwehr (hauptamtlich) / ÖPNV
- Erzieher\*in / Lehrer\*in / Kinder- Jugend- oder Behindertenhilfe
- Finanz- und Versicherungswesen (Bargeldversorgung, Sozialtransfers)

### **UND**

- Zudem wird versichert, dass dem Arbeitnehmer die Möglichkeit flexibler Arbeitszeiten oder Homeoffice nicht ermöglicht werden kann.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers



**Vom Arbeitnehmer auszufüllen:**

- Eine private oder anderweitige Betreuung des/der Kindes/Kinder, z.B. durch Familienangehörige, ist nicht möglich.

Die Notfallbetreuung wird an folgenden Tagen gewünscht:  
(bitte ankreuzen)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="radio"/> 21.12.2020	<input type="radio"/> 22.12.2020	<input type="radio"/> 23.12.2020		
<input type="radio"/> 28.12.2020	<input type="radio"/> 29.12.2020	<input type="radio"/> 30.12.2020		
<input type="radio"/> 04.01.2021	<input type="radio"/> 05.01.2021		<input type="radio"/> 07.01.2021	<input type="radio"/> 08.01.2021

in der Zeit von ca. \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Aktuelle Telefonnummer für Rückfragen \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitnehmers

