



## Arbeitgeberbescheinigung Notbetreuung kritische Infrastruktur

Nicht erforderlich bei angezeigter betriebswichtiger Tätigkeit im Gesundheitswesen, Pflegebereich, Herstellung med./pfleg. Produkte, Katastrophenschutz oder im Bereich der öffentlichen Sicherheit

Erziehungsberechtigte	Elternteil 1	Elternteil 2
Name, Vorname		
Anschrift		(falls abweichend)
Kontaktdaten		
E-Mail:		
Telefon-/ Mobilfunknummer:		

### Erklärung des Arbeitgebers (Elternteil 1)

Name, Anschrift und Branche des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin:

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ (Funktion) beschäftigt.

Eine Anwesenheit im Betrieb ist aus folgendem Grund zwingend erforderlich:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel, Unterschrift Arbeitgeber 1

### Erklärung des Arbeitgebers (Elternteil 2)

Name, Anschrift und Branche des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin:

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ (Funktion) beschäftigt.

Eine Anwesenheit im Betrieb ist aus folgendem Grund zwingend erforderlich:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel, Unterschrift Arbeitgeber 2

**Nach Möglichkeit sollten die notwendigen Betreuungszeiten angegeben und so gering wie möglich gehalten werden.**

Nesse-Apfelstädt,

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/der Beantragenden