Nachweis für den Bedarf einer Notbetreuung in den Kindertageseinrichtungen/Horten im Gebiet der Stadt Oberharz am Brocken

Wir/Ich _____
Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten

_____
Anschrift

benötigen für unser/mein Kind _____
Name, Vorname

vom _____ bis _____

montags bis freitags von _____Uhr bis _____Uhr

in der Kindertageseinrichtung _____
Name der Einrichtung

(Wenn die Betreuung zu unterschiedlichen Wochentagen und Uhrzeiten nötig ist bitte auf der Rückseite aufführen) eine Notbetreuung und bestätige/n, dass keine alternative Betreuung für das Kind möglich ist.

O Ich bin alleinerziehend und arbeite in einem Bereich, der für die Aufrechterhaltung der wichtigen Infrastrukturen notwendig ist.

O Ein Elternteil arbeitet in einem Bereich, der für die Aufrechterhaltung der wichtigen Infrastrukturen notwendig ist.

Folgendes Kind aus der Familie ist ebenfalls betroffen:

_____ _____
Name, Vorname Geburtsdatum

Er besucht die _____ in _____
Name der Tageseinrichtung Ort

Sollten noch mehr Kinder betroffen sein, bitte auf der Rückseite vermerken.
Es ist für jedes Kind ein Nachweis auszufüllen.

_____ _____
Unterschrift Personensorgeberechtigter Unterschrift Personensorgeberechtigte

<u>Bescheinigung des Arbeitgebers</u>

O Wir bescheinigen, dass Herr/ Frau _____
Name, Vorname
(Bei Selbständigen bitte Eigenauskunft)

in einem der folgenden Arbeitsbereiche tätig ist,

O Einrichtungen der Gesundheits-, Arzneimittelversorgung, Pflege und der Behindertenhilfe, Kinder- und Jugendhilfe

O Einrichtungen des Justiz- und Maßregelvollzug, der Landesverteidigung, der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich Behörden des Arbeits-, Gesundheits- und Verbraucherschutzes

O Einrichtungen der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst, Katastrophenschutz)

O Einrichtungen zur Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Medien, Presse, Telekommunikations-dienste, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung)

O Einrichtungen der Versorgung mit Lebensmitteln, Hygieneartikeln

O zentrale Stellen von Staat, Justiz und Verwaltung

O Sonstiges entsprechend der 9. Verordnung zur Eindämmung der Ausbreitung des neuartigen Coronavirus in Sachsen-Anhalt
_____

(Bitte ankreuzen)

und im oben genannten Zeitraum auf Arbeit zu erscheinen hat.

_____
Datum/ Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers