

**1. 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.

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

Ein Elternteil arbeitet in einem Bereich, der für die Aufrechterhaltung der wichtigen Infrastrukturen notwendig
ist. 2. Nachweis Bedarf Notbetreuung noch erforderlich.

Ich/Wir versichern, dass eine andere Betreuung unseres Kindes (z.B. durch Familienangehörige) nicht möglich
ist.

Unterschrift Personensorgeberechtigter

Unterschrift Personensorgeberechtigte

Bescheinigung des Arbeitgebers

Wir bescheinigen, dass Herr/ Frau _____
Name, Vorname

(Bei Selbständigen bitte Eigenauskunft)

in einem der folgenden Arbeitsbereiche tätig ist,

- Einrichtungen der Gesundheits-, Arzneimittelversorgung, Pflege und der Behindertenhilfe, Kinder- und Jugendhilfe
- Einrichtungen des Justiz- und Maßregelvollzug, der Landesverteidigung, der öffentlichen Sicherheit und Ordnung einschließlich Behörden des Arbeits-, Gesundheits- und Verbraucherschutzes
- Einrichtungen der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst, Katastrophenschutz)
- Einrichtungen zur Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Medien, Presse, Telekommunikationsdienste, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung)
- Einrichtungen der Versorgung mit Lebensmitteln, Hygieneartikeln
- zentrale Stellen von Staat, Justiz und Verwaltung
- Sonstiger systemrelevanter Bereich entsprechend der zur Zeit geltenden 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