

Anlage 1

Bescheinigung des Arbeitgebers als Nachweis für den Notbetreuungsbedarf

Arbeitgeber: _____

Hiermit wird bescheinigt, dass Herr / Frau _____

(Vor- und Zuname)

wohnhaft in: _____

in einem der folgenden Arbeitsbereiche tätig ist: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Berufsfeuerwehr

Polizei

Strafvollzugsdienst

Gesundheitsbereich

- Rettungsdienst
- medizinische Einrichtungen inklusive Apotheken
- stationäre Betreuungseinrichtungen (z.B. Hilfen für Erziehung)
- ambulante und stationäre Pflegedienste

Kritische Infrastruktur (Energie, Wasser, Müllentsorgung)

die Produktion und Versorgung von Lebensmitteln des täglichen Bedarfs

Erziehungspersonal

Ort, Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers