

Bestätigung des Arbeitgebers für präsenzpflichtige Arbeitsplätze

(bei beruflich Selbstständigen: Darstellung mit Gewerbenachweis,
vergleichbarer Nachweis oder Eigenbescheinigung)

Name des Kindes: _____

Name des Elternteils: _____

Name der Kita, in der das Kind üblicherweise betreut wird: _____

Hiermit wird bestätigt, dass die o.g. Person zu den berechtigten Personen gemäß der Verordnung der Landesregierung über infektionsschützende Maßnahmen gegen die Ausbreitung des Virus SARS-Cov-2 (Corona- Verordnung – CoronaVO) in der aktuellen Fassung aufgrund von § 32 in Verbindung mit den § 28 Absatz 1 Satz 1 und 2 und § 31 des Infektionsschutzgesetzes (IfSG) vom 20. Juli 2000 für eine Notbetreuung in einer Kindertagesstätte bzw. Kindertagespflege gehört.

Präsenzpflichtige Arbeitsplätze nach § 1a Abs. 2 der Corona-Verordnung – CoronaVO:

Berechtigt zur Teilnahme an der erweiterten Notbetreuung sind Kinder, deren Erziehungsberechtigte beide

1. einen Beruf ausüben, dessen zugrundeliegende Tätigkeit zur Aufrechterhaltung der kritischen Infrastruktur nach Absatz 8 beiträgt, und sie unabhömmlich sind oder
2. eine präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit außerhalb der Wohnung wahrnehmen und dabei unabhömmlich sind und sie durch ihre berufliche Tätigkeit an der Betreuung gehindert sind.

Der Unabhömmlichkeit beider Erziehungsberechtigten nach Satz 1 steht es gleich, wenn eine Person alleinerziehend ist und sie die Voraussetzungen nach Satz 1 Nummer 1 oder 2 erfüllt. Das Vorliegen der Voraussetzungen nach Satz 1 ist durch Vorlage einer entsprechenden Bescheinigung des Arbeitgebers beziehungsweise des Dienstherrn zu belegen. Bei selbständig oder freiberuflich Tätigen tritt an die Stelle der Bescheinigung nach Satz 3 die eigene Versicherung, dass die Voraussetzungen nach Satz 1 vorliegen. Die Erziehungsberechtigten nach Satz 1 und Alleinerziehende nach Satz 2 haben darüber hinaus zu versichern, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist.

Hiermit wird bestätigt, dass die oben genannte Person eine präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit wahrnimmt und vom Arbeitgeber unabhömmlich gestellt ist.

Kurze Benennung der Tätigkeit:

Ort, Datum

Stempel des Arbeitgebers

Unterschrift des Arbeitgebers