

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