

Landkreis Märkisch-Oderland
Der Landrat



Notbetreuung in Kita, Grundschule, Hort

Name Kind (er)	
-----------------------	--

Hiermit erkläre ich, dass ich in einer Einrichtung/ einem Unternehmen der kritischen Infrastruktur als betriebsnotwendiges Personal arbeite und für die Zeit der Schließung der Kita, Schule (in der Regel 1.-6. Klasse) oder Hort keine andere Betreuungsmöglichkeit für mein Kind / meine Kinder habe.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Erklärung des Arbeitgebers über die Unabkömmlichkeit

Vor- und Nachname Arbeitnehmer/in	
Adresse Arbeitnehmer/in	
Name und Anschrift Arbeitgeber	

Die o. g. Person ist in unserem Unternehmen / unserer Dienststelle als (Funktion)
_____ beschäftigt. Die Anwesenheit ist zwingend erforderlich.

Arbeitsgebiet (bitte ankreuzen)

Gesundheitsversorgung in gesundheitstechnischen und pharmazeutischen Bereichen, im medizinischen und im pflegerischen Bereich, der stationären und teilstationären Erziehungshilfen, in Internaten gemäß § 45 SGB VIII, der Eingliederungshilfe sowie der Versorgung psychische Erkrankter	
Sicherheit und Ordnung Polizei, Justizvollzug	
Feuerwehr Berufsfeuerwehr / Mitglied einer Freiwilligen Feuerwehr mit wohnortnaher Tätigkeit und Sicherstellung der Tagesverfügbarkeit (Bauhof, Verwaltung etc.). Die Prüfung erfolgt durch die Sonderaufsicht.	
Rechtspflege und Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug	
öffentlicher Ver- und Entsorger Energie, Abfall, Wasser	
Transport und Verkehr Bahn, ÖPNV, Tankstellen, Logistik	
Lebensmittelversorgung Ernährung vom Großhandelslager bis zum Einzelhandel, Lebensmittelerzeuger lebensmittelverarbeitende Betriebe, Landwirtschaft	
öffentliche Verwaltung für den Erhalt von Sicherheit und Ordnung unentbehrliche Bereiche	

Datum und Stempel

Unterschrift Arbeitgeber