



**Nachweis für den Bedarf einer außerordentlichen Betreuung in den
Kindertageseinrichtungen/ Schulen und Horten auf dem Gebiet des Landkreises Börde**

Bescheinigung des Arbeitgebers als Nachweis für die außerordentliche Betreuung

Kindertageseinrichtung/Schule/Hort: _____

Träger: _____

Wir bescheinigen, dass Frau/Herr _____

wohnhaft: _____

Vor- und Zuname des Kindes _____

einer Berufsgruppe angehört, deren Tätigkeit der Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung sowie der medizinischen, pflegerischen und pharmazeutischen Versorgung der Bevölkerung und der Aufrechterhaltung zentraler Funktionen der Daseinsvorsorge und des öffentlichen Lebens dient.

Hierzu zählen insbesondere folgende Einrichtungen, Institutionen und Berufsgruppen:

- Gesundheits-, Arzneimittelversorgung und Pflege, Schwangerschaftskonfliktberatung
- Behindertenhilfe
- Kinder- und Jugendhilfe, Kriseninterventionseinrichtungen
- Personal von Bildungs- und Kinderbetreuungseinrichtungen, des Frauen- und Kinderschutz
- Polizei, Justiz- und Maßregelvollzug, Landesverteidigung
- öffentliche Sicherheit und Ordnung
- Behörden des Arbeits-, Gesundheits- und Verbraucherschutze
- Einrichtungen der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr
 - (z.B. [freiwillige]Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz
- öffentliche Infrastruktur
 - (z.B. Medien, Presse, Telekommunikationsdienste, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung, Finanzen, Landwirtschaft)
- Versorgungseinrichtungen des Handels (Produktion, Groß- und Einzelhandel) incl. Logistik und Zulieferung
- zentrale Stellen von Staat, Justiz und Verwaltung; Jobcenter

Datum/ Unterschrift und Stempel
Arbeitgeber

Erklärung des Elternteils:

Hiermit bestätige ich, dass keine alternative Betreuung meines Kindes möglich ist und ich zur Personengruppe der unentbehrlichen Schlüsselpersonen in einem Bereich der kritischen Infrastruktur gehöre. (vgl. § 14 III Vierte Verordnung zur Eindämmung des neuartigen Coronavirus SARS-CoV-2 in Sachsen-Anhalt)

Name des Elternteils: _____

Zeitraum und Umfang der gewünschten außergewöhnlichen Betreuung:

Datum/Unterschrift

Dieser Nachweis ist beim jeweiligen Träger der Einrichtung einzureichen.