

**Vom Arbeitgeber auszufüllen**

**Elternteil A**

<p><b>Systemrelevanter Arbeitsbereich</b></p>	<p>Zutreffendes bitte ankreuzen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Energie, Wasser, Ernährung</li> <li><input type="radio"/> Informationstechnik, Telekommunikation</li> <li><input type="radio"/> Gesundheit/Pflege</li> <li><input type="radio"/> Finanz- und Versicherungswesen</li> <li><input type="radio"/> Transport und Verkehr</li> <li><input type="radio"/> Wohnungslosenhilfe</li> <li><input type="radio"/> Gemeindepsychiatrie, Sozialpsychiatrie, Drogen-/ Suchberatung</li> <li><input type="radio"/> Regierung, Verwaltung, Parlament, Justiz</li> <li><input type="radio"/> Justizeinrichtungen, Justizvollzug</li> <li><input type="radio"/> Polizei, Feuerwehr, Notfall-/Rettungswesen, Katastrophenschutz, Bundeswehr</li> <li><input type="radio"/> Rundfunk und Presse</li> <li><input type="radio"/> ÖPNV</li> <li><input type="radio"/> Straßenmeisterei und Straßenbetriebe</li> <li><input type="radio"/> Bestattungswesen</li> </ul>
<p><b>Präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit (entsprechende Bescheinigung mit Erläuterung der Präsenzpflicht/ Unabkömmlichkeit des Arbeitgebers liegt zwingend zusätzlich bei)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Wir bestätigen, dass unten genannte/r Mitarbeitende/r in Einer präsenzpflichtigen beruflichen Tätigkeit arbeitet.</li> <li><input type="radio"/> Wir bestätigen, dass unten genannte/r Mitarbeitende/r von uns unabkömmlich gestellt ist.</li> <li><input type="radio"/> Ich bin selbständig und bestätige, dass ich in einer präsenzpflichtigen beruflichen Tätigkeit arbeite.</li> <li><input type="radio"/> Wir bestätigen, dass unten genannte/r Mitarbeitende/r als pädagogische Fachkraft in der Notbetreuung der Kita/ Schule eingesetzt werden muss und unabkömmlich ist.</li> </ul>
<p><b>Aktuelle Arbeitszeiten des Mitarbeiters</b></p>	<p>Montag:</p> <p>Dienstag:</p> <p>Mittwoch:</p> <p>Donnerstag:</p> <p>Freitag</p>
<p><b>Name und Anschrift Arbeitgeber Stempel</b></p> <p><b>Kontaktdaten für Rückfragen durch den KiTa-/Schulträger</b></p>	
<p><b>Datum</b></p>	
<p><b>Unterschrift Arbeitgeber</b></p>	

**Vom Arbeitnehmer auszufüllen**

**Elternteil A**

<p><b>Name, Vorname des betreffenden Mitarbeiters</b></p> <p><b>Kontaktdaten für Rückfragen durch den Kita-/Schulträger (Telefon und E-Mail)</b></p> <p><b>Telefonnummer am Arbeitsplatz/ Handynummer (Notfallnummer)</b></p>	
<p><b>Name, Vorname des/r Kindes/Kinder mit Geburtsdatum</b></p>	
<p><b>Name der KiTa/Schule</b></p>	
<p><b>Benötigte Betreuungszeit im Zeitraum des Kita-/Schulbetriebs</b></p>	
<p><b>Ich versichere, dass (bitte nur zutreffendes ankreuzen)</b></p>	<p><input type="radio"/> ich keine andere Betreuungsmöglichkeit (Ehe- oder Lebenspartner, Freunde, Nachbarn etc.) habe.</p> <p><input type="radio"/> ich alleinerziehend bin <b>und</b> das alleinige Sorgerecht habe</p> <p><input type="radio"/> ich Alleinerziehenden gleichgestellt bin, da der weitere Erziehungsberechtigte aus schwerwiegenden Gründen an der Betreuung gehindert ist</p> <p><input type="radio"/> der weitere Erziehungsberechtigte ebenfalls in einem der in der CoronaVO genannten Bereiche arbeitet (entsprechendes Formular des Arbeitgebers liegt ebenfalls vor)</p>
<p><b>Datum</b></p>	
<p><b>Unterschrift Arbeitnehmer</b></p>	

**Vom Arbeitgeber auszufüllen**

**Elternteil B**

<p><b>Systemrelevanter Arbeitsbereich</b></p>	<p>Zutreffendes bitte ankreuzen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Energie, Wasser, Ernährung</li> <li><input type="radio"/> Informationstechnik, Telekommunikation</li> <li><input type="radio"/> Gesundheit/Pflege</li> <li><input type="radio"/> Finanz- und Versicherungswesen</li> <li><input type="radio"/> Transport und Verkehr</li> <li><input type="radio"/> Wohnungslosenhilfe</li> <li><input type="radio"/> Gemeindepsychiatrie, Sozialpsychiatrie, Drogen-/ Suchberatung</li> <li><input type="radio"/> Regierung, Verwaltung, Parlament, Justiz</li> <li><input type="radio"/> Justizeinrichtungen, Justizvollzug</li> <li><input type="radio"/> Polizei, Feuerwehr, Notfall-/Rettungswesen, Katastrophenschutz, Bundeswehr</li> <li><input type="radio"/> Rundfunk und Presse</li> <li><input type="radio"/> ÖPNV</li> <li><input type="radio"/> Straßenmeisterei und Straßenbetriebe</li> <li><input type="radio"/> Bestattungswesen</li> </ul>
<p><b>Präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit (entsprechende Bescheinigung mit Erläuterung der Präsenzpflicht/ Unabkömmlichkeit des Arbeitgebers liegt zwingend zusätzlich bei)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Wir bestätigen, dass unten genannte/r Mitarbeitende/r in Einer präsenzpflichtigen beruflichen Tätigkeit arbeitet.</li> <li><input type="radio"/> Wir bestätigen, dass unten genannte/r Mitarbeitende/r von uns unabkömmlich gestellt ist.</li> <li><input type="radio"/> Ich bin selbständig und bestätige, dass ich in einer präsenzpflichtigen beruflichen Tätigkeit arbeite.</li> <li><input type="radio"/> Wir bestätigen, dass unten genannte/r Mitarbeitende/r als pädagogische Fachkraft in der Notbetreuung der Kita/ Schule eingesetzt werden muss und unabkömmlich ist.</li> </ul>
<p><b>Aktuelle Arbeitszeiten des Mitarbeiters</b></p>	<p>Montag:</p> <p>Dienstag:</p> <p>Mittwoch:</p> <p>Donnerstag:</p> <p>Freitag</p>
<p><b>Name und Anschrift Arbeitgeber Stempel</b></p> <p><b>Kontaktdaten für Rückfragen durch den KiTa-/Schulträger</b></p>	
<p><b>Datum</b></p>	
<p><b>Unterschrift Arbeitgeber</b></p>	

**Vom Arbeitnehmer auszufüllen**

**Elternteil B**

<p><b>Name, Vorname des betreffenden Mitarbeiters</b></p>   <p><b>Kontaktdaten für Rückfragen durch den Kita-/Schulträger (Telefon und E-Mail)</b></p>  <p><b>Telefonnummer am Arbeitsplatz/ Handynummer (Notfallnummer)</b></p>	
<p><b>Name, Vorname des/r Kindes/Kinder mit Geburtsdatum</b></p>	
<p><b>Name der KiTa/Schule</b></p>	
<p><b>Benötigte Betreuungszeit im Zeitraum des Kita-/Schulbetriebs</b></p>	
<p><b>Ich versichere, dass (bitte nur zutreffendes ankreuzen)</b></p>	<p><input type="radio"/> ich keine andere Betreuungsmöglichkeit (Ehe- oder Lebenspartner, Freunde, Nachbarn etc.) habe.</p> <p><input type="radio"/> ich alleinerziehend bin <b>und</b> das alleinige Sorgerecht habe</p> <p><input type="radio"/> ich Alleinerziehenden gleichgestellt bin, da der weitere Erziehungsberechtigte aus schwerwiegenden Gründen an der Betreuung gehindert ist</p> <p><input type="radio"/> der weitere Erziehungsberechtigte ebenfalls in einem der in der CoronaVO genannten Bereiche arbeitet (entsprechendes Formular des Arbeitgebers liegt ebenfalls vor)</p>
<p><b>Datum</b></p>	
<p><b>Unterschrift Arbeitnehmer</b></p>	