

Name und Anschrift des Arbeitgebers:



Name und Anschrift des Arbeitnehmenden:

Datum: _____

Bescheinigung zur Vorlage in der Schule

Hiermit bestätige ich als Arbeitgeber, die Zugehörigkeit des o.g. Arbeitnehmenden zu einer der folgenden Berufsgruppe:

- Beschäftigte im Gesundheitsbereich, medizinischen Bereich und pflegerischen Bereich,
- Beschäftigte im Bereich der Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz und Feuerwehr,
- Beschäftigte im Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche.

Das Kind _____ des Arbeitnehmenden muss aus diesem Grund im Rahmen der Notbetreuung der Henning-von-Tresckow-Grundschule vom _____ bis _____ betreut werden.

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

Unterschrift des Arbeitnehmenden