

Name und Anschrift des Arbeitgebenden:



Name und Anschrift des Arbeitnehmers:

Datum: _____

Bescheinigung zur Vorlage in der Schule

Hiermit bestätige ich als Arbeitgebender die Zugehörigkeit des o.g. Arbeitnehmers 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.
- Beschäftigte im Bereich der Lebensmittelversorgung/ Versorgung im Rahmen des täglichen Bedarfes
- sonstiger relevanter Bereich:

(bitte Tätigkeitsbereich eintragen)

oder:

- Ich bestätige als Arbeitgeber eine besondere Härte der Situation, da dem o.g. Arbeitnehmers keine Arbeit zu Hause ermöglicht werden kann und ihr/ihm ein erheblicher Einkommens - oder Arbeitsplatzverlust droht.

Das Kind _____ des Arbeitnehmers
muss aus diesem Grund im Rahmen der Notbetreuung der Henning - von - Tresckow -
Grundschule ab dem _____ betreut werden.

Unterschrift des Arbeitgebenden