

Anlage 1

Bescheinigung des Arbeitgebers als Nachweis für den Notbetreuungsbedarf

Arbeitgeber: _____

Hiermit wird bescheinigt, dass Herr / Frau _____

(Vor- und Zuname)

wohnhaft in: _____

in einem der folgenden Arbeitsbereiche tätig ist: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Berufsfeuerwehr
- Polizei
- Strafvollzugsdienst
- Gesundheitsbereich
 - Rettungsdienst
 - medizinische Einrichtungen inklusive Apotheken
 - stationäre Betreuungseinrichtungen (z.B. Hilfen für Erziehung)
 - ambulante und stationäre Pflegedienste
- Kritische Infrastruktur (Energie, Wasser, Müllentsorgung)
- die Produktion und Versorgung von Lebensmitteln des täglichen Bedarfs
- Erziehungspersonal

Ort, Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers