



---

**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 vom  
16.03.2020 bis zum 19.04.2020

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
- Behindertenhilfe
- Kinder- und Jugendhilfe
- ErzieherInnen und LehrerInnen
- Polizei
- Justiz- und Maßregelvollzug
- Landesverteidigung
- öffentliche Sicherheit und Ordnung
- Behörden des Arbeits-, Gesundheits- und Verbraucherschutze
- Einrichtungen der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr
  - (z.B. Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz)
- öffentliche Infrastruktur
  - (z.B. Medien, Presse, Telekommunikationsdienste, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung)
- Versorgung mit Lebensmitteln und Hygieneartikeln
- zentrale Stellen von Staat, Justiz und Verwaltung.

---

Datum/ Unterschrift und Stempel  
Arbeitgeber

Erklärung des Elternteils:

Hiermit bestätige ich, dass keine alternative Betreuung meines Kindes möglich ist und eine der aufgeführten Alternativen auf mich zutrifft:

Name des Elternteils: \_\_\_\_\_

Ich bin alleinerziehend und arbeite in einem Bereich, der für die Aufrechterhaltung der wichtigen Infrastrukturen notwendig ist.

Beide Elternteile arbeiten in einem Bereich, der für die Aufrechterhaltung der wichtigen Infrastrukturen notwendig ist (Arbeitgeberbescheinigung und Erklärung des anderen Elternteils liegt vor).

Ich arbeite in einem für die Aufrechterhaltung der gesamten Infrastruktur zur medizinischen, veterinär-medizinischen, pharmazeutischen und pflegerischen Versorgung tätigen Bereich, einschließlich der Unternehmen oder dem Unterstützungsbereich der Altenpflege, ambulanten Pflegedienste, Kinder- und Jugendhilfe und Behindertenhilfe.

Zeitraum und Umfang der gewünschten außergewöhnlichen Betreuung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

**Dieser Nachweis ist beim jeweiligen Träger der Einrichtung einzureichen.**