

Bescheinigung des Arbeitgebers zur Unabkömmlichkeit der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Adresse

PLZ, Ort

Hiermit bestätige ich als Unterschriftsbefugte/r des unten aufgeführten Arbeitgebers,

Vorname

Nachname

dienstliche Adresse

Name des Arbeitgebers

dass die oben aufgeführte Person als Erziehungsberechtigte/r gemäß der Leitlinie zur Bestimmung des Personals kritischer Infrastrukturen des Ministeriums für Arbeit, Gesundheit und Soziales vom 15. März 2020 zur Aufrechterhaltung von

Energieversorgung (Strom, Gas, Kraftstoffversorgung)

Wasserversorgung, Entsorgung

Ernährungsversorgung, Hygiene

Informationstechnik und Telekommunikation

Gesundheitsversorgung

Finanz- und Wirtschaftswesen

Transport und Verkehr

Medien

staatliche Verwaltung (Bund, Land, Kommune)

Schulen, Kinder- und Jugendhilfe, Behindertenhilfe

folgende Tätigkeit mit Schlüsselfunktion:

wahrnimmt. Home-Office, Mobiles Arbeiten oder Sonderurlaub sind nicht möglich, um die dringenden Aufgaben zu erledigen.

Ort; Datum

Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers