

**Bestätigung des Arbeitgebers für die Inanspruchnahme  
einer Notbetreuung des bzw. der Kinder während der  
Schulschließung**



**Name und Anschrift des Arbeitnehmers bzw. der Arbeitnehmerin:**

---

---

**Name und Anschrift des Arbeitgebers:**

---

---

**Zugehörigkeit des Arbeitgebers zur systemrelevanten Infrastruktur:**

Ja

Nein

Zur systemrelevanten Infrastruktur zählen:

Polizei, Feuerwehr, medizinisches und pflegerisches Personal, Hersteller von für die Versorgung notwendigen Medizinprodukten, Lebensmittelproduktion und -einzelhandel, Müllabfuhr, Stadtverwaltungen, Bestatter, Rundfunk und Presse, Justiz, ÖPVN sowie Energie- und Wasserversorgung.

**Unabkömmlichkeit des Arbeitnehmers bzw. der Arbeitnehmerin:**

Ja           Präsenzpflicht an der Arbeitsstelle

Ja           im Homeoffice

Arbeitszeiten des Mitarbeiters:

---

---

---

---

Sie als Arbeitgeber bestätigen, dass der/die unten genannte/r Mitarbeiter/ Mitarbeiterin in der angegebenen Infrastruktur und zu den angegebenen Arbeitszeiten tätig ist und darüber hinaus für die Aufrechterhaltung des Betriebs unabkömmlich ist. Sie bestätigen ferner, dass es nicht möglich ist, dem Arbeitnehmer/der Arbeitnehmerin die erweiterten Kinderkrankentage zu gewähren.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel