



---

An die Einrichtung:

Name

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

---

**Notversorgung bei Einrichtungsschließung**

**Bescheinigung des Arbeitgebers für den Elternteil, der in der „kritischen Infrastruktur“ unabhömmlich ist**

Hiermit bestätige ich, dass Frau/Herr \_\_\_\_\_ dringend eine Notversorgung für ihr/sein Kind \_\_\_\_\_ benötigt.

Es ist nicht möglich die Betreuung des Kindes zuhause zu gewährleisten.

Das Tätigwerden von Frau/Herr \_\_\_\_\_ in folgendem Bereich ist erforderlich und sie/er ist dort unabhömmlich:

- Gesundheitsdienste
- Rettungsdienste/Polizei
- Feuerwehr
- Notdienste in Versorgung (z.B. Strom/Wasser/Gas, Rechenzentren, Straßenmeisterei)
- Sonstiges \_\_\_\_\_

Ort, Datum	Stempel / Unterschrift des Arbeitgebers
------------	---



---

**An die Einrichtung:**

Name

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

---

**Notversorgung bei Einrichtungsschließung**

**Bestätigung des Elternteils, der nicht in der kritischen Infrastruktur beschäftigt ist**

Hiermit erkläre ich, Frau/Herr \_\_\_\_\_ dass es mir nicht möglich ist die Betreuung des Kindes \_\_\_\_\_ zu Hause oder anderweitig verantwortungsvoll - nach den Empfehlungen des Robert-Koch-Instituts - zu gewährleisten.

Hierzu gebe ich folgende Begründung an:

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

Ort, Datum	Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten
------------	--