

Nachweis für den Bedarf einer Notbetreuung in Hort und Kitas in Trägerschaft der Lebenshilfswerk Anhalt gGmbH

Bescheinigung des Arbeitgebers

Wir bescheinigen, dass Herr / Frau _____

wohnhaft: _____

zu einer „unentbehrlichen Schlüsselperson“ gemäß § 12 der Zweiten Verordnung über Maßnahmen zur Eindämmung der Ausbreitung des neuartigen Coronavirus in Sachsen-Anhalt (2. SARS-CoV-2-EindV) zählt und in einer der folgenden Einrichtungen tätig ist:

(Zutreffende Kategorie bitte ankreuzen und zutreffenden Bereich unterstreichen)

- § 12 Absatz 3.1:**
die gesamte Infrastruktur zur medizinischen, veterinärmedizinischen, pharmazeutischen und pflegerischen Versorgung einschließlich der zur Aufrechterhaltung dieser Versorgung notwendigen Unternehmen (z. B. Pharmazeutische Industrie, Medizinproduktehersteller, MDK, Krankenkassen) und Unterstützungsbereiche (z. B. Reinigung, Essensversorgung, Labore und Verwaltung), der Altenpflege, der ambulanten Pflegedienste, der Kinder- und Jugendhilfe, der Behindertenhilfe auch soweit sie über die Bestimmung des Sektors Gesundheit in § 6 der BSI-Kritisverordnung hinausgeht
- § 12 Absatz 3.2:**
Landesverteidigung (Bundeswehr), Parlament, Justiz (einschließlich Rechtsanwälte), Regierung und Verwaltung, Justiz-, Maßregel- und Abschiebungshaftvollzugseinrichtungen, der öffentlichen Sicherheit und Ordnung (Polizei) einschließlich Agentur für Arbeit, Jobcenter, Behörden des Arbeits-, Gesundheits- und Verbraucherschutzes, der Straßenmeistereien und Straßenbetriebe sowie Einrichtungen der nichtpolizeilichen Gefahrenabwehr [(freiwillige) Feuerwehr und Katastrophenschutz, Rettungsdienst], **soweit Beschäftigte von ihrem Dienstherrn unabkömmlich gestellt werden**
- § 12 Absatz 3.3:**
notwendige Einrichtungen der öffentlichen Daseinsvorsorge zur Sicherstellung der öffentlichen Infrastrukturen (Medien, Presse, Telekommunikationsdienste (insbesondere Einrichtung zur Entstörung und Aufrechterhaltung der Netze), Energie (z. B. Strom-, Wärme-, Gas und Kraftstoffversorgung), Wasser, Finanzen- und Versicherungen (z. B. Bargeldversorgung, Sozialtransfers), ÖPNV, Schienenpersonenverkehr. Entsorgung), der Landwirtschaft sowie der Versorgung mit Lebensmitteln und Hygieneartikeln (Produktion, Groß- und Einzelhandel) jeweils inkl. Zulieferung und Logistik
- § 12 Absatz 3.4:**
Beratungspersonal der Schwangerschaftskonfliktberatung, des Frauen- und Kinderschutzes sowie sozialer Kriseninterventionseinrichtungen
- § 12 Absatz 3.5:**
Bestatter und Beschäftigte in den Krematorien

Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

§ 12 Absatz 2:

Nicht zu der vorgenannten Gruppe der kritischen Infrastruktur gehört, aber zur Wahrnehmung von Betreuungsaufgaben in Gemeinschaftseinrichtungen (Kita, Hort oder Schule) beschäftigt oder dort mit der Wahrnehmung dringend erforderlicher Dienstgeschäfte betraut ist.

Datum, Unterschrift und Stempel
Arbeitgeber

Erklärung des Elternteils:

Hiermit bestätige ich, dass keine alternative Betreuung meines

Kindes _____ möglich ist.

Vor- und Zuname des Elternteils: _____

(Zutreffendes bitte ankreuzen – eine der genannten Alternativen ist ausreichend)

- Ich bin alleinerziehend und arbeite in einem Bereich i.S. von § 12 Abs. 3 der Zweiten SARS-CoV-2-Eindämmungsverordnung.
- Beide Elternteile arbeiten in einem Bereich i.S. von § 12 Abs. 3 der Zweiten SARS-CoV-2-Eindämmungsverordnung.
- Einer der beiden Elternteile arbeitet in einem der in § 12 Abs. 3 **Nr. 1** der Zweiten SARS-CoV-2-Eindämmungsverordnung.
- Mein behindertes Kind ist aus familiären Gründen auf eine Betreuung angewiesen (§ 12 Abs. 1 der Zweiten SARS-CoV-2-Eindämmungsverordnung).

Mein Kind muss deshalb weiterhin in der Kita _____ betreut werden.

Datum, Unterschrift