

Betreuungsbedarf - Bestätigung der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers

An den Kindergarten (Stempel)

Hiermit wird bestätigt, dass Herr/Frau _____

von 18.03.2020 bis inkl. 14.04.2020 für das Unternehmen/die Organisation _____

_____ in der aktuellen Situation unabhkömmlich ist und auch keine
Möglichkeit zur Telearbeit gegeben ist. Es besteht somit ein dringender Betreuungsbedarf

für das Kind _____ geboren am _____.

Tätigkeit der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters: _____

Vorgesetzte/r: _____

Datum und Unterschrift (Arbeitgeber/in)

Stempel des Unternehmens/
der Organisation

Diese Bestätigung ist von allen Obsorgeberechtigten, die im gemeinsamen Haushalt mit dem Kind leben, vorzulegen. Ausgenommen sind folgende Personengruppen: Personal im Gesundheitswesen (ÄrztInnen, Pflegepersonal...), Personal von Blaulichtorganisationen, Mitglieder von Einsatz- und Krisenstäben, Personal in institutioneller Kinderbetreuung (Kindergarten, Kindergruppe, Tageseltern, Hort, Schule, Wohngemeinschaften und Krisenzentren), Personen, die in der Versorgung tätig sind (Beschäftigte in Apotheken, Supermärkten, öffentlichen Verkehrsbetrieben, Müllabfuhr...).

