

Landkreis Märkisch-Oderland  
Der Landrat



**Notbetreuung in Kita, Grundschule, Hort**

<b>Name Kind (er)</b>	
-----------------------	--

Hiermit erkläre ich, dass ich in einer Einrichtung/ einem Unternehmen der kritischen Infrastruktur als betriebsnotwendiges Personal arbeite und für die Zeit der Schließung der Kita, Schule (in der Regel 1.-6. Klasse) oder Hort keine andere Betreuungsmöglichkeit für mein Kind / meine Kinder habe.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

**Erklärung des Arbeitgebers über die Unabkömmlichkeit**

Vor- und Nachname Arbeitnehmer/in	
Adresse Arbeitnehmer/in	
Name und Anschrift Arbeitgeber	

Die o. g. Person ist in unserem Unternehmen / unserer Dienststelle als (Funktion)  
\_\_\_\_\_ beschäftigt. Die Anwesenheit ist zwingend erforderlich.

**Arbeitsgebiet (bitte ankreuzen)**

<b>Gesundheitsversorgung</b> in gesundheitstechnischen und pharmazeutischen Bereichen, im medizinischen und im pflegerischen Bereich, der stationären und teilstationären Erziehungshilfen, in Internaten gemäß § 45 SGB VIII, der Eingliederungshilfe sowie der Versorgung psychische Erkrankter	
<b>Sicherheit und Ordnung</b> Polizei, Justizvollzug	
<b>Feuerwehr</b> Berufsfeuerwehr / Mitglied einer Freiwilligen Feuerwehr mit wohnortnaher Tätigkeit und Sicherstellung der Tagesverfügbarkeit (Bauhof, Verwaltung etc.). Die Prüfung erfolgt durch die Sonderaufsicht.	
<b>Rechtspflege und Vollzugsbereich</b> einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug	
<b>öffentlicher Ver- und Entsorger</b> Energie, Abfall, Wasser	
<b>Transport und Verkehr</b> Bahn, ÖPNV, Tankstellen, Logistik	
<b>Lebensmittelversorgung</b> Ernährung vom Großhandelslager bis zum Einzelhandel, Lebensmittelerzeuger lebensmittelverarbeitende Betriebe, Landwirtschaft	
<b>öffentliche Verwaltung</b> für den Erhalt von Sicherheit und Ordnung unentbehrliche Bereiche	

\_\_\_\_\_  
Datum und Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber