

Unabkömmlichkeitserklärung des Arbeitgebers zum Antrag auf Betreuung in der Notgruppe

für das /die Kind/er:

Vorname/n:

Nachname:

Wir bescheinigen,
dass unser/e Mitarbeiter/in Frau/Herr

Vorname: _____

Name: _____

derzeit von der Arbeitsstelle unabkömmlich ist.

Unser/e Firma/Betrieb arbeitet in folgendem kritischen Infrastrukturbereich:

Carl-Orff-Schule

§§ 2 bis 8 der BSI-Kritisversorgung (BSI-KritisV) bestimmten Sektoren Energie, Wasser, Ernährung, Informationstechnik und Telekommunikation, Gesundheit, Finanz- und Versicherungswesen, Transport und Verkehr	Regierung und Verwaltung, Parlament, Justizeinrichtungen, Justiz- und Abschiebungshaftvollzugseinrichtungen sowie notwendige Einrichtungen der öffentlichen Daseinsvorsorge (einschließlich der Einrichtungen gemäß §36 Absatz 1 Nummer 4 IfSG), soweit Beschäftigte von ihrem Dienstherrn unabkömmlich gestellt werden
Medizinische und pflegerische Versorgung einschließlich der zur Aufrechterhaltung dieser Versorgung notwendigen Unterstützungsbereiche, der Altenpflege und der ambulanten Pflegedienste, auch soweit sie über die Bestimmung des Sektors Gesundheit in § 6 BSI-KritisV hinausgeht	Ambulante Einrichtungen und Dienste der Wohnungslosenhilfe, die Leistungen nach §§ 67ff. des Zwölften Gesetzbuches erbringen, sowie gemeindepsychiatrische und sozialpsychiatrische Einrichtungen und Dienste, die einem Versorgungsvertrag unterliegen, und ambulante Einrichtungen und Dienste der Drogen- und Suchtberatungsstellen
Polizei und Feuerwehr (auch Freiwillige) sowie Notfall-/Rettungswesen einschließlich Katastrophenschutz, sowie Einheiten und Stellen der Bundeswehr, die mittelbar oder unmittelbar wegen der durch das Corona-Virus SARS-CoV2 verursachten Epidemie im Einsatz sind	Straßenmeisterei oder Straßenbetrieb
	Rundfunk und Presse
Bestattungswesen	Schwere Erkrankung oder andere zwingende Gründe (Nachweis erforderlich)
Der bei uns beschäftigte Arbeitnehmer/ Die bei uns beschäftigte Arbeitnehmerin arbeitet an einem präsenzpflichtigen Arbeitsplatz und gilt als unabkömmlich.	

Stempel des Betriebes:

Datum und Unterschrift: