



**Arbeitgeberbestätigung /
Bestätigung zur Ausnahme vom Betretungsverbot für Kinder-
tageseinrichtungen, -tagespflegestellen und Schulen bis Klasse 6**

Bitte geben Sie die ausgefüllte Bescheinigung direkt in der Betreuungseinrichtung ab.

Angaben zum Kind

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Adresse	PLZ/Ort	Name der Einrichtung / Tagespflegeperson etc.

Angaben zum Arbeitgeber / Unterschriftsbefugten des Arbeitgebers

Nachname des Unterschreibenden	Vorname des Unterschreibenden
dienstliche Adresse	Name des Arbeitgebers

**Hiermit bestätige ich als Unterschriftsbefugter des oben aufgeführten Arbeitgebers,
dass die im Folgenden aufgeführte Person in einem unverzichtbaren Tätigkeitsbereich
gemäß der Verordnung des Landes Nordrhein-Westfalens mit den
Anpassungsregelungen für die Notbetreuung ab 23.04.2020 im Unternehmen arbeitet.**

Nachname	Vorname	Geburtsdatum

Der/Die Arbeitnehmer/in ist als _____

_____ beschäftigt.

Es gibt keine Alternativen wie z.B. Homeoffice, flexible Arbeitszeiten, Sonderurlaub.

Ort, Datum

Unterschrift des Unterschriftsbefugten des Arbeitgebers

**Der/Die Erziehungsberechtigte bescheinigt, dass das Kind symptomfrei ist und sich in
den letzten 14 Tagen nicht in Risikogebieten (laut RKI) oder im Ausland aufgehalten hat
und keinen Kontakt zu einer mit COVID-19 infizierten Person hatte.**

Handynr. / Tel. / E-Mail: _____

Ich bin alleinerziehend und gehe einer Berufstätigkeit nach bzw. befinde mich in
einer Abschlussprüfung (Schule oder Hochschule).

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten