



Nachweis: Unentbehrlichen Schlüsselfunktion

Nachweis, dass ich zur Personengruppe der „unentbehrlichen Schlüsselfunktion“ zur Aufrechterhaltung notwendiger Infrastruktur gehöre.

Was ist eine unentbehrliche Schlüsselfunktion. Falle ich unter diese Personengruppe?

Vorneweg – bitte gehen Sie verantwortlich mit der aktuellen Situation um und prüfen Sie sich selbst, ob Sie alle Alternativen zur Betreuung Ihres Kindes bedacht haben (z.B. Homeoffice, flexiblere Arbeitszeitregelungen mit Ihrem Arbeitgeber, Betreuung durch den Partner bzw. Partner*in).

Sie gehören insbesondere zu Schlüsselpersonen, wenn Sie mit Ihrer Tätigkeit zur Aufrechterhaltung folgender Systeme beitragen:

- Gesundheitsversorgung und Pflege, einschließlich der Behindertenhilfe
- Kinder- und Jugendhilfe
- der öffentlichen Sicherheit und Ordnung, einschließlich der Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz)
- der Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikationsdienste, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung) der Lebensmittelversorgung und
- der Handlungsfähigkeit zentraler Stellen von Staat, Justiz und Verwaltung

Vorlage/Nachweis - Arbeitgeber*in

Ich gehöre zur Gruppe der Schlüsselfunktionen (bitte Zutreffendes ankreuzen und ggf. auf einem weiteren Blatt genauer beschreiben):

- der Gesundheitsversorgung und Pflege, einschließlich der Behindertenhilfe
- der Kinder- und Jugendhilfe
- der öffentlichen Sicherheit und Ordnung, einschließlich der Gefahrenabwehr (Feuerwehr, Rettungsdienst und Katastrophenschutz)
- der Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikationsdienste, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung) der Lebensmittelversorgung oder



- zur Aufrechterhaltung der Handlungsfähigkeit von zentralen Stellen von Staat, Justiz und Verwaltung

Ich (**Arbeitnehmer*in**) _____ versichere,
dass ich keine andere, private Betreuungsmöglichkeit für mein Kind habe.

Mein Kind (Name, Geburtsdatum) _____
besucht die Betreuungseinrichtung: _____.

Ich bin unter der Telefonnummer _____
für Rückfragen gut zu erreichen.

Als **Arbeitgeber*in** (Firmenname, Behörde etc.)

versichere ich, auf die Schlüsselperson nicht verzichten zu können und Alternativen zur Betreuungserleichterung nicht vorliegen bzw. nicht greifen.

Unterschrift & Stempel
Arbeitgeber*in

Unterschrift
Arbeitnehmer*in