

**Nachweis für den Bedarf der Notbetreuung in einer  
öffentlichen Schule des Landes Sachsen-Anhalt**

Vor- und Zuname des Kindes	
Name und Anschrift der Schule	Grundschule Hamersleben OT Hamersleben Mahlshof 3 39393 Am Großen Bruch Tel: (03 94 01) 2 62
<i>Notbetreuung</i>	<i>von :</i> <span style="margin-left: 100px;"><i>bis :</i></span>

**Bescheinigung des Arbeitsgebers:**

Es wird bestätigt, dass Frau/Herr \_\_\_\_\_

wohnhaft \_\_\_\_\_

als \_\_\_\_\_ in einem der Arbeitsbereiche tätig ist, die in der zum Zeitpunkt der Ausstellung gültigen Fassung der SARS-CoV-2-Eindämmungsverordnung des Landes Sachsen-Anhalt benannt sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum / Unterschrift und Stempel Arbeitgeber

**Erklärung des Personensorgeberechtigten:**

Hiermit bestätige ich, dass keine alternative Betreuung meines Kindes möglich ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum / Unterschrift des Personensorgeberechtigten