**Arbeitgeberbescheinigung
zur Vorlage bei Ausgangssperre**

Es wird hiermit bestätigt, dass

Name, Vorname

Anschrift

im Rahmen

[ ] von unregelmäßigen Arbeitszeiten (Schichtdienst)

[ ] von Rufbereitschaft

einer Berufstätigkeit in der unten genannten Pflegeeinrichtung und für die Aufrechterhaltung des Betriebes unabkömmlich ist.

Unsere Mitarbeitenden sind zur Wahrnehmung Ihrer Aufgaben unverzichtbar, um die Pflege und Betreuung von pflegebedürftigen Menschen in ihrer Häuslichkeit zu sichern. Unseren Mitarbeitenden ist die besondere Herausforderung in hohem Maße bewusst, die mit den Maßnahmen zur Eindämmung der Verbreitung der Coronavirus-Infektionen verbunden ist.

Zur Sicherstellung der Versorgung bitten wir, die Mitarbeitenden bestmöglich zu unterstützen und insbesondere den ungehinderten Zugang zum Arbeitsplatz zu ermöglichen.

Name der Pflegeeinrichtung

Anschrift der Pflegeeinrichtung

Name der verantwortlichen Person telefonische Erreichbarkeit der verantwortlichen Person

Ort, Datum Stempel / Unterschrift des Arbeitgebers