

Adresse / Stempel des Arbeitgebers

## Nachweis gemäß § 2 Abs. 2 der Zweiten VO zur Bekämpfung des Corona-Virus

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Straße und Hausnummer:	
PLZ Wohnort:	
ist derzeit als (Beruf / Beschreibung der Tätigkeit)*	
mit einer regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit von	
in meinem / unserem Betrieb im sog. systemrelevanten Bereich beschäftigt.	

---

Ort, Datum

Unterschrift u. Stempel des Arbeitgebers

**Ich benötige / Wir benötigen im Rahmen der bislang üblichen Betreuungszeiten der Kita/  
des Hortes an folgenden Tagen und zu folgenden Zeiten eine Betreuung für**

**mein / unser Kind** \_\_\_\_\_

Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

\*Eine abschließende Aufzählung der sog. Systemrelevanten Berufe finden Sie unter den Hinweisen des Hessischen Ministeriums für Soziales und Integration