

## Nachweis: Schlüsselperson

**Nachweis, dass ich zur Personengruppe der Schlüsselperson zur Aufrechterhaltung notwendiger Infrastruktur gehöre.**

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).

Schlüsselpersonen sind lt. Erlass MAGS vom 13.03.2020 Personen, die 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 bin Schlüsselperson nach v.g. Definitionen und arbeite im folgenden Bereich:

(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