

# 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

---

*Zur Identifikation ist ein amtlicher Lichtbildausweis mitzuführen!*