**Briefbogen des Zahnarztes**

Vorname + Name Mitarbeiter/in

Straße, Haus-Nr.
PLZ, Wohnort

………………………………………………..

 (Ort, Datum)

# Ausnahmegenehmigung der Ausgangssperre - Arbeitnehmerbescheinigung

Hiermit bestätige ich/ bestätigen wir, dass die oben genannte Person in einem Arbeitsverhältnis mit meiner/unserer Zahnarztpraxis steht.

Das persönliche Erscheinen der genannten Person ist für die zahnärztliche Versorgung und die Sicherung des Notbetriebs während der Corona-Krise notwendig.

Diese Bescheinigung dient als Nachweis der Notwendigkeit der Nichteinhaltung der Ausgangssperre im Rahmen der COVID-19-Lage.

Hiermit wird bestätigt, dass die oben aufgeführte Person als Arbeitnehmer/in eine unabkömmliche Tätigkeit zur Aufrechterhaltung von systemrelevanten Geschäften im folgenden Bereich wahrnimmt:

**Gesundheitswesen zur Aufrechterhaltung der zahnärztlichen Versorgung**

**der Bürger und Bürgerinnen in Baden-Württemberg**

Aus diesem Grund bitten wir, der vorgenannten Person den Weg zwischen dem Wohnort und der Arbeitsstätte ……………………………………………….(Adresse der Zahnarztpraxis) zu ermöglichen.

……………………………… ……………………………………………….

Datum, Ort Unterschrift/Stempel des Arbeitgebers