

Arbeitgeberbescheinigung zur Beantragung der Notbetreuung in Schulen / Kindertageseinrichtungen

Hiermit bestätigen wir, dass Frau / Herr

Nachname, Vorname:

Straße:

Wohnort:

in unserer/m Unternehmen / Verwaltung / Institution

Name:

beschäftigt ist und folgende Tätigkeit / Funktion ausübt:

Tätigkeit:

Beschäftigungsumfang:

Vollzeit

Teilzeit mit (Anzahl Stunden _____ oder Prozentsatz _____)

- es besteht eine präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit.
Die Mitarbeiterin / der Mitarbeiter ist

ab _____ (Datum)

zu folgenden Zeiten unabkömmlich:

Montag: _____

Dienstag: _____

Mittwoch: _____

Donnerstag: _____

Freitag: _____

Im Falle der Selbständigkeit / als Freiberufler ist eine Eigenbescheinigung auszustellen.

Datum

Unterschrift

Firmenstempel