Arbeitgeberbescheinigung zur Beantragung der Notbetreuung in Kindertageseinrichtungen, in der Kindertagespflege oder in Schulen

Hiermit bestätigen wir, dass

Herr/Frau

Vorname: Nachname: \_

In unserem/r Unternehmen/Verwaltung/Institution

 \_

tätig ist.

Die oben genannte Person übt folgende Tätigkeit/Funktion aus:

 \_

und ist mit dieser Tätigkeit/Funktion

[ ]  für unser/e Unternehmen/Verwaltung/Institution unabkömmlich (sowohl Präsenzpflicht als auch Home-Office).

Dabei hat sie/er folgenden Beschäftigungsumfang:

[ ]  Vollzeit (Wochenarbeitszeit): \_

[ ]  Teilzeit mit (Anzahl Stunden oder Prozentsatz): \_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Firmenstempel

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Name des Unterschriftsberechtigten