Stand 06.01.2021

**Arbeitgeberbescheinigung zur Beantragung der**

**Notbetreuung in Schulen**

Hiermit bestätigen wir, dass

[ ]  Frau [ ]  Herr

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname, Anschrift des Arbeitnehmer: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

in unserer/m Unternehmen/Verwaltung/Institution tätig ist.

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Anschrift des Arbeitgebers: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ansprechpartner und Telefonnummer bei Rückfragen: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Hiermit bestätigen wir, dass der oben genannte Arbeitnehmer/ die oben genannte Arbeitnehmerin am Arbeitsplatz als unabkömmlich gilt, sowohl für Präsenzarbeitsplätze als auch für Home-Office-Arbeitsplätze.

Dies gilt für folgende regelmäßige Arbeitszeiten:

Stunden/Woche: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

An folgenden Wochentagen: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Ort, Datum Unterschrift, ggf. Firmenstempel