



Bescheinigung des Arbeitgebers

als Nachweis für den Betreuungsbedarf in der Notbetreuung (in der Zeit von 16.12.-23.12.2020 und 04.01.2021 – 08.01.2021)

Name und Anschrift Arbeitgeber

Ansprechpartner für Rückfragen, Mail, Telefonnummer

Vor- und Nachname Arbeitnehmer

Die o. g. Person wird in unserem Unternehmen/Einrichtung beschäftigt als

Die o. g. Person ist in unserem Unternehmen/Einrichtung **unabkömmlich**. Dies gilt für Präsenzarbeitsplätze ebenso wie für Home-Office- Arbeitsplätze. Bitte legen Sie die Unabkömmlichkeit dar:

Angaben zum Beschäftigungsverhältnis:

Die o. g. Person ist bei uns mit einer wöchentlichen Stundenzahl von _____ beschäftigt.

Das Unternehmen befindet sich in Kurzarbeit ja nein

Arbeitszeiten Feste Arbeitszeiten Flexibel

Montag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Dienstag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mittwoch von _____ Uhr bis _____ Uhr

Donnerstag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Freitag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift Arbeitgeber