

Bescheinigung des Arbeitgebers zur Präsenzpflcht und  
Unabk6mmlichkeit des Arbeitnehmers  
als Nachweis f6r den Betreuungsbedarf in der erweiterten Notbetreuung



---

Name und Anschrift Arbeitgeber

---

Ansprechpartner f6r R6ckfragen, Mail, Telefonnummer

---

Vor- und Nachname Arbeitnehmer

Die o. g. Person wird in unserem Unternehmen/Einrichtung besch6ftigt als

---

Eine Anwesenheit vor Ort (Präsenzpflcht au6erhalb der Wohnung) ist aus folgenden  
Gr6nden zwingend erforderlich:

---

Es ist nicht m6glich, eine Kinderbetreuung durch geeignete Ma6nahmen wie flexible  
Arbeitszeiten oder Arbeitsgestaltung (Homeoffice, Mobiles Arbeiten), Urlaub oder Abbau von  
Arbeitszeitguthaben zu erm6glichen, ohne dass es zu nicht tragbaren Einschr6nkungen in  
unserem Dienstbetrieb kommt.

Angaben zum Besch6ftigungsverh6ltnis:

Die o. g. Person ist bei uns mit einer w6chentlichen Stundenzahl von \_\_\_\_\_ besch6ftigt.

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