

## **Anlage zum Antrag auf die erweiterte Notbetreuung -Arbeitgeberbescheinigung-**

Wir bestätigen hiermit:

Herr / Frau \_\_\_\_\_  
ist als \_\_\_\_\_ (Tätigkeits-/Berufsbezeichnung)  
für unser Unternehmen tätig.

### **Arbeitszeiten**

Mo von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  
Di von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  
Mi von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  
Do von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  
Fr von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Der Beschäftigte / die Beschäftigte wird von uns unabkömmlich gestellt.

ja

Begründung: \_\_\_\_\_

nein

Die Anwesenheit vor Ort an der Arbeitsstelle ist notwendig (Präsenzpflicht außerhalb der Wohnung). Seine / ihre Tätigkeit kann nicht von zu Hause aus durchgeführt werden.

ja

Begründung: \_\_\_\_\_

nein

Name und Sitz der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers:

\_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Bisherige Betreuungseinrichtung des Kindes:

\_\_\_\_\_