

Arbeitgeberbescheinigung

als Anlage zum Antrag auf Notbetreuung

Angaben zum Arbeitgeber	
Name der Firma:	
Ansprechpartner:	
Kontaktdaten des Ansprechpartners:	

Angaben zum Arbeitnehmer	
Name, Vorname:	
Berufsbezeichnung:	
Tätigkeitsbeschreibung:	
Arbeitsverhältnis:	<input type="radio"/> unbefristet <input type="radio"/> befristet
Unabkömmlichkeit am Arbeitsplatz: Präsenzarbeitsplatz/Home-Office Arbeitsplatz	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Arbeitszeit:	Arbeitstage pro Woche:
Davon besteht Unabkömmlichkeit zu folgenden Zeiten:	
	Mo Di Mi Do Fr
Von/Bis	

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit und Vollständigkeit der oben genannten Angaben	
Datum:	Unterschrift Arbeitgeber, Firmenstempel