

Arbeitgeberbescheinigung zur Beantragung der Notbetreuung in der Schule

Hiermit bestätige ich, dass _____
Name des Beschäftigten

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

Name des/der Unternehmens/ Verwaltung/Institution

Die oben genannte Person übt folgende Tätigkeit/Funktion aus

Er/sie ist mit dieser Tätigkeit/Funktion (bitte Zutreffendes ankreuzen) bei uns beschäftigt

im Bereich der kritischen Infrastruktur (Definition entsprechend der Corona-Verordnung des Landes in der jeweils gültigen Fassung).

In der Zeit von 8 – 12 Uhr außerhalb der Wohnung präsenzpflichtig und für unser/e Unternehmen/Verwaltung/Institution unabkömmlich.

Dabei hat sie/er folgenden Beschäftigungsumfang:

Vollzeit Teilzeit mit _____ Std / % (Unzutreffendes bitte streichen)

flexibel nicht flexibel

mit fester Arbeitszeit von _____ bis _____ Uhr

im Schichtbetrieb Schichtwechsel wöchentlich

Er/sie hat folgende Beschäftigungszeiten:

Montag _____
Dienstag _____
Mittwoch _____
Donnerstag _____
Freitag _____

Für das/die oben genannte Unternehmen/Verwaltung/Institution

Name des Unterschriftberechtigten

Ort, Datum Unterschrift

Firmenstempel