

## 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*