

Arbeitgeberbescheinigung - Anspruch auf Notbetreuung

Es wird hiermit bescheinigt, dass folgende Person:

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnanschrift: _____

bei (Name der Firma): _____

beschäftigt ist und am Arbeitsplatz

vom _____ **bis** _____

vom _____ **bis** _____

unabkömmlich ist.

Hinweis: Dies gilt für Tätigkeiten mit Präsenzplicht ebenso wie für Home-Office Arbeitsplätze.

Datum: _____

Stempel/Unterschrift

Stand 28.04.2021