

Bescheinigung der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers

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 Schule / Betreuungseinrichtung des Kindes:

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel