

**Arbeitgeberbescheinigung
zur Beantragung der Notbetreuung**

Hiermit bestätigen wir, dass

Nachname, Vorname

bei unserem Unternehmen / Verwaltung / Institution

Arbeitgeber

beschäftigt ist.

Dabei ist er / sie zu folgenden Zeiten in **Präsenz / Homeoffice unabkömmlich**:

	in der Zeit von ... bis
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an folgende Rufnummer:

Ansprechpartner und Rufnummer

Datum

Unterschrift

Firmenstempel