Arbeitgeberbescheinigung zur Beantragung der Notbetreuung in Kindertageseinrichtungen

Hiermit bestätigen wir, dass

Nachname:



Vorname:



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

(Name des/der Unternehmens/ Verwaltung/Institution)



und ist

□ für unser/e Unternehmen/Verwaltung/Institution unabkömmlich.

Dabei hat sie/er folgenden Beschäftigungsumfang:

□ Vollzeit

□ Teilzeit (Angabe der Tage und Anzahl der Stunden)



Für das Unternehmen/Verwaltung/Institution

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Firmenstempel

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Name des Unterschriftsberechtigten