



## Arbeitgeberbescheinigung zur Vorlage bei Antrag auf die Betreuung in der Notbetreuung nach Corona-Verordnung

Hiermit bestätigen wir, dass

Frau/Herr

\_\_\_\_\_ (Vorname Name des/der Mitarbeiters/in)

wohnhaft in

\_\_\_\_\_ (Straße und Hausnummer)

\_\_\_\_\_ (PLZ und Ort)

eine Tätigkeit mit Präsenzpflcht oder im Home-Office ausführt.

Die Tätigkeit zählt gemäß Corona Verordnung als unabkömmlich: (zutreffendes ankreuzen)

ja, weil: \_\_\_\_\_

nein

Name, Adresse und Ansprechpartner des Arbeitgebers:

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

Bestätigung des Arbeitgebers:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift, Stempel/Dienstsiegel des Arbeitgebers