

**Arbeitgeberbescheinigung zur Beantragung der Notbetreuung**  
**(Stand: 14.12.2020)**

Hiermit bestätigen wir, dass

Vorname:

Nachname:

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

Name des Unternehmens/ der Verwaltung/Institution)

Die o.g. Person übt folgende Tätigkeit/Funktion aus

und ist mit dieser Tätigkeit/Funktion präsenzpflichtig (auch Home-Office) und unabhömmlich.

Dabei hat sie/er folgenden Beschäftigungsumfang:

Vollzeit

Teilzeit mit (Anzahl Stunden oder Prozentsatz)

Für das Unternehmen / die Verwaltung/ die Institution

Ort, Datum

Unterschrift

Firmenstempel

Name des Unterschriftsberechtigten