

## Bescheinigung des Arbeitgebers zur Unabkömmlichkeit der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers

Angaben Erziehungsberechtigte/r

Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Adresse	
PLZ, Ort	

Angaben des Arbeitgebers

Vorname	
Nachname	
dienstliche Adresse	
Name des Arbeitgebers	

Hiermit bestätige ich als Unterschriftsbefugte/r des genannten Arbeitgebers, dass obenstehende/r Erziehungsberechtigte/r in einem in Anlage 2 der Coronabetreuungsverordnung aufgeführten und im Folgenden näher benannten Tätigkeitsbereich beschäftigt und in diesem unabkömmlich ist. Flexible Arbeitszeiten und Arbeitsgestaltung (z.B. Home-Office) können nicht ermöglicht werden.

Tätigkeitsbereich

--

Elternteil 1 \_\_\_\_\_

Wir benötigen wie folgt eine Betreuung:

<b>Tage</b>	<b>Zeiten</b>	<b>Daten</b>
montags	Von _____ Uhr bis _____ Uhr	
dienstags	Von _____ Uhr bis _____ Uhr	
mittwochs	Von _____ Uhr bis _____ Uhr	
donnerstags	Von _____ Uhr bis _____ Uhr	
Freitags	Von _____ Uhr bis _____ Uhr	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers

Eine private Betreuung kann nicht anderweitig verantwortungsvoll – unter Berücksichtigung der Empfehlungen des Robert-Koch-Instituts – organisiert werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Elternteil 2 \_\_\_\_\_

Wir benötigen wie folgt eine Betreuung:

<b>Tage</b>	<b>Zeiten</b>	<b>Daten</b>
montags	Von _____ Uhr bis _____ Uhr	
dienstags	Von _____ Uhr bis _____ Uhr	
mittwochs	Von _____ Uhr bis _____ Uhr	
donnerstags	Von _____ Uhr bis _____ Uhr	
Freitags	Von _____ Uhr bis _____ Uhr	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers

Eine private Betreuung kann nicht anderweitig verantwortungsvoll – unter Berücksichtigung der Empfehlungen des Robert-Koch-Instituts – organisiert werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r