

Arbeitgeberbescheinigung zur Beantragung der Notbetreuung in  
Kindertageseinrichtungen

Hiermit bestätigen wir, dass

---

(Vorname, Nachname)

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

Name, Anschrift, Telefonnummer des Unternehmens/Verwaltung/Institution:

---

---

---

---

Die oben genannte Person übt folgende Tätigkeit/Funktion aus:

---

und ist mit dieser Tätigkeit/Funktion

- im Bereich der kritischen Infrastruktur (Definition entsprechend der Corona-Verordnung des Landes in der jeweils gültigen Fassung).
- außerhalb der Wohnung präsenzpflichtig.
- für unser/e Unternehmen/Verwaltung/Institution unabkömmlich.

Dabei hat sie/er folgenden Beschäftigungsumfang:

- Vollzeit
- Teilzeit mit (Anzahl Stunden oder Prozentsatz)

---

**Arbeitszeiten der/des Mitarbeiter/in:**

Montag : von \_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_ Uhr  
Dienstag : von \_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_ Uhr  
Mittwoch : von \_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_ Uhr  
Donnerstag : von \_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_ Uhr  
Freitag : von \_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_ Uhr

Für das Unternehmen/Verwaltung/Institution

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Firmenstempel