



Bescheinigung des Arbeitgebers über ein Arbeitsverhältnis
als Nachweis für die Aufnahme in die Notbetreuung der Kindertagesstätten

Wir bescheinigen, dass Herr/ Frau

mit einer wöchentlichen Stundenzahl von _____

bei uns an folgender Arbeitsstätte (Bezeichnung, Anschrift, Telefonnummer für Rückfragen)
beschäftigt ist:

Arbeitszeit (bitte die entsprechenden Uhrzeiten eintragen)

Arbeitszeiten an folgenden Tagen in der Zeit von/bis:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von							
bis							

Bei unregelmäßigen Zeiten (Schichtdienst) bitte Schichtplan beilegen.

Folgende **konkrete Tätigkeiten** werden ausgeübt

Der Arbeitnehmer befindet sich in betriebsnotwendiger Stellung und die Anwesenheit ist zwingend erforderlich:

ja nein

Mobiles Arbeiten bzw. Homeoffice sind möglich:

ja nein

Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

Stand 23.04.2020

In
Zusammenarbeit mit dem
Landkreis Gifhorn

