**Arbeitgeber / Absender:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Straße** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **PLZ, Ort** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Die Bescheinigung wird** **unterzeichnet von:**(Name + Position) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Zurück an:

Stadt Oberriexingen

Hauptstr. 14

71739 Oberriexingen

**Arbeitgeberbescheinigung**

zur Vorlage für die Notbetreuung

in der Beate Kaltschmid Kindertageseinrichtung / im Wald- und Naturkindergarten /
in der Grundschule Oberriexingen

**Arbeitnehmer(in) / Beschäftigte(r):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Straße** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **PLZ, Ort** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Tätigkeit** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Wochenarbeitsstunden** | \_\_\_\_\_,\_\_\_\_ Std. pro Woche |
| [ ]  **Montag** | Arbeitsbeginn: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr Arbeitsende: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr  |
| [ ]  **Dienstag** | Arbeitsbeginn: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr Arbeitsende: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr  |
| [ ]  **Mittwoch** | Arbeitsbeginn: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr Arbeitsende: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr  |
| [ ]  **Donnerstag** | Arbeitsbeginn: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr Arbeitsende: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr  |
| [ ]  **Freitag** | Arbeitsbeginn: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr Arbeitsende: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr  |

[ ] Hiermit bestätigen wir, dass unser/e oben genannte/r Mitarbeiter/in einen **präsenzpflichtigen Arbeitsplatz** hat und für uns als unabkömmlich gilt.

[ ] Hiermit bestätigen wir, dass unser/e oben genannte/r Mitarbeiter/in einen **Home-Office-Arbeitsplatz** hat und für uns als unabkömmlich gilt.

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

Ort, Datum

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

Unterschrift + ggf. Firmenstempel des Arbeitgebers

\* Die Arbeitgeberbescheinigung ist dem Antrag auf Notbetreuung beizufügen Stand: 14.12.2020