

**Bescheinigung des Arbeitgebers
zur Präsenzpflcht und Unabkömlichkeit des Arbeitnehmers**
als Nachweis für den Betreuungsbedarf in der erweiterten Notbetreuung ab 27.04.2020



Große Kreisstadt
Öhringen

Name und Anschrift Arbeitgeber:	
Ansprechpartner für Rückfragen (Telefon, Mail)	
Name und Anschrift Arbeitnehmer/in:	

Wir bestätigen, dass die o.g. Person in unserem Unternehmen / unserer Einrichtung als _____
_____ beschäftigt ist.
(Tätigkeits-/Berufsbezeichnung)

Eine Anwesenheit im Unternehmen/in der Einrichtung vor Ort (Präsenzpflcht außerhalb der Wohnung) ist
aus folgenden Gründen zwingend erforderlich:

Wir bestätigen, dass die o. g. Person aus folgenden Gründen unabkömlich für unser Unternehmen/unsere
Einrichtung ist:

Es ist nicht möglich, eine Kinderbetreuung durch geeignete Maßnahmen wie flexible Arbeitszeiten oder
Arbeitsgestaltung (Homeoffice, Mobiles Arbeiten), Urlaub oder Abbau von Arbeitszeitguthaben zu
ermöglichen, ohne dass es zu nicht tragbaren Einschränkungen in unserem Dienstbetrieb kommt.

Angaben zum Beschäftigungsverhältnis:

Die o. g. Person ist bei uns mit einer wöchentlichen Stundenanzahl von _____ beschäftigt.

Das Unternehmen befindet sich in Kurzarbeit: ☐ ja ☐ nein

Arbeitszeiten der o. g. Person: ☐ Feste Arbeitszeiten ☐ Flexible Arbeitszeiten

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

Samstag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Sonntag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift Arbeitgeber