

Arbeitgeberbescheinigung/Eigenbescheinigung Selbständige für die Notbetreuung

Name, Vorname des Kindes:

Name, Vorname der Mutter:

Bescheinigung des Arbeitgebers

Frau _____ ist bei uns als (genaue Tätigkeitsbezeichnung)

beschäftigt mit _____ Wochenstunden

zu folgenden Arbeitszeiten

Bitte ankreuzen zu welchem Bereich der Arbeitgeber zählt:

Gesundheitsversorgung (medizinisches und pflegerisches Personal, Hersteller von für die Versorgung notwendigen Medizinprodukten),
ambulante Einrichtungen und Dienste der Wohnungslosenhilfe ,
gemeindepsychiatrische und sozialpsychiatrische Einrichtungen und Dienste ,
ambulante Einrichtungen und Dienste der Drogen- und Suchtberatungsstellen,
Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung (Feuerwehr ,
Rettungsdienste , Katastrophenschutz und den Verwaltungen von Gemeinden ,
Landkreisen, Regierungspräsidien und Justiz),
Bestattungswesen,
Finanz- und Versicherungswesen,
Transport und Verkehr,
Personal der Straßenmeistereien und Straßenbetriebe,
Rundfunk und Presse,
Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung) sowie
Lebensmittelgeschäfte, Drogerien und deren Zulieferer

oder

Die Arbeitnehmerin hat außerhalb der Wohnung einen präsenzpflichtigen Arbeitsplatz und ist dort für den Arbeitgeber unabhkömmlich.

Die Arbeitnehmerin hat Möglichkeit zum Homeoffice

Ja Nein

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers/Eigenbescheinigung
Selbständige

Bitte auch die Erklärung für den Vater einreichen

Arbeitgeberbescheinigung/Eigenbescheinigung Selbständige für die Notbetreuung

Name, Vorname des Kindes:

Name, Vorname des Vaters:

Bescheinigung des Arbeitgebers

Herr _____ ist bei uns als (genaue Tätigkeitsbezeichnung)

beschäftigt mit _____ Wochenstunden

zu folgenden Arbeitszeiten

Bitte ankreuzen zu welchem Bereich der Arbeitgeber zählt:

Gesundheitsversorgung (medizinisches und pflegerisches Personal, Hersteller von für die Versorgung notwendigen Medizinprodukten),
ambulante Einrichtungen und Dienste der Wohnungslosenhilfe ,
gemeindepsychiatrische und sozialpsychiatrische Einrichtungen und Dienste ,
ambulante Einrichtungen und Dienste der Drogen- und Suchtberatungsstellen,
Aufrechterhaltung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung (Feuerwehr ,
Rettungsdienste , Katastrophenschutz und den Verwaltungen von Gemeinden ,
Landkreisen, Regierungspräsidien und Justiz),
Bestattungswesen,
Finanz- und Versicherungswesen,
Transport und Verkehr,
Personal der Straßenmeistereien und Straßenbetriebe,
Rundfunk und Presse,
Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur (Telekommunikation, Energie, Wasser, ÖPNV, Entsorgung) sowie
Lebensmittelgeschäfte, Drogerien und deren Zulieferer

oder

Der Arbeitnehmer hat außerhalb der Wohnung einen präsenzpflichtigen Arbeitsplatz und ist dort für den Arbeitgeber unabhkömmlich.

Der Arbeitnehmer hat Möglichkeit zum Homeoffice

Ja Nein

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers/Eigenbescheinigung
Selbständige

Bitte auch die Erklärung für die Mutter einreichen