

Notfallbetreuung für Schulkinder

Arbeitgeberbestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass Frau/Herr _____
eine präsenzpflichtige Tätigkeit an der Arbeitsstelle ausführt und für die Arbeitgebe-
rin/den Arbeitgeber unabkömmlich ist.

Firmenstempel, Datum, Unterschrift