

Arbeitgeberbescheinigung – Anspruch auf Notbetreuung

Es wird hiermit bescheinigt, dass folgende Person:

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnanschrift: _____

bei (Name der Firma): _____

beschäftigt ist und am Arbeitsplatz bis einschließlich 31.1.2021 **unabkömmlig ist.**

Hinweis: Dies gilt für Tätigkeiten mit Präsenzpflicht ebenso wie für Home-Office-Arbeitsplätze.

Datum: _____

Betrieb/Niederlassung (Stempel/Unterschrift):