

## Arbeitgeberbescheinigung – Anspruch auf Notbetreuung

Es wird hiermit bescheinigt, dass folgende Person:

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

bei (Name der Firma): \_\_\_\_\_

beschäftigt und am Arbeitsplatz ab \_\_\_\_\_ unabkömmlich ist.

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

---

Datum, Betrieb/Niederlassung (Stempel/Unterschrift)