

**Bescheinigung des Arbeitgebers zur Unabkömmlichkeit
der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers**

Angaben Erziehungsberechtigte/r

Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Adresse	
PLZ, Ort	

Angaben des Arbeitgebers

Vorname	
Nachname	
dienstliche Adresse	
Name des Arbeitgebers	

Hiermit bestätige ich als Unterschriftsbefugte/r des obengenannten Arbeitgebers, dass obenstehende/r Erziehungsberechtigte/r in einem der in Anlage 2 der Coronabetreuungsverordnung aufgeführten und im Folgenden näher benannten Tätigkeitsbereich beschäftigt und in diesem unabkömmlich ist.

Tätigkeitsbereich

--

Arbeitszeit

Montag von _____ bis _____ Donnerstag von _____ bis _____
Dienstag von _____ bis _____ Freitag von _____ bis _____
Mittwoch von _____ bis _____

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers

Eine private Betreuung kann nicht anderweitig verantwortungsvoll – unter Berücksichtigung der Empfehlungen des Robert Koch-Instituts – organisiert werden.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r