

**Schließung der Kindertagesstätten – Inanspruchnahme der Notbetreuung
Bescheinigung des Arbeitgebers zur Vorlage bei der Kindertagesstätte**

Arbeitgeber/Adresse:

Hiermit wird bestätigt,

dass Frau/Herr _____

als _____

in unserem Unternehmen/Behörde tätig und für den laufenden Betrieb **unabkömmlich** ist.

Arbeitszeiten:

Vertragliche Wochenarbeitszeit: _____ Stunden

Arbeitsort: _____

Die Arbeitsleistung ist zwingend im nachfolgenden Zeitrahmen zu erfüllen:

| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|-----------------------------------|--------|----------|----------|------------|---------|
| Arbeitszeiten Uhrzeit(von-bis) | | | | | |

Die Arbeitszeiten können flexibel gestaltet werden (z.B. Homeoffice, Anpassung Kernzeiten)

Bemerkung:

Falls sich die Arbeitszeiten grundlegend (z.B. Wochentage, vor/nachmittags) ändern, bitten wir um eine erneute Vorlage der Bescheinigung des Arbeitgebers.

Datum/Unterschrift Arbeitgeber

Stempel