

Bescheinigung Arbeitgeber*in:

Bestätigung der Notwendigkeit durch Arbeitgeber für Personensorgeberechtigte

(Die Bestätigung muss der Einrichtung spätestens einen Arbeitstag nach Antragstellung vorliegen.)

Ich bestätige, dass der/die Personensorgeberechtigte

Vorname, Name

bei mir tätig und für den Betrieb vor Ort zwingend erforderlich ist.

Arbeitszeiten:		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
in der Zeit	von					
	bis					

Es wird bestätigt, dass Maßnahmen des Arbeitgebers zur Sicherstellung der Betreuung von Kindern (z.B. Betriebsbetreuung, Ermöglichung von Home-Office, Sonderurlaub) nicht möglich sind.

(Ort /Datum)

*Unterschrift - Arbeitgeber*in:*

Anschrift: bzw. Stempel	
Ansprechpartner für Rückfragen	
Tel./Email	