Angaben Erziehungsberechtigte/r

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname: |  |
| Nachname: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Adresse: |  |
| PLZ, Ort: |  |

Angaben des Arbeitgebers

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname: |  |
| Nachname: |  |
| dienstliche Adresse: |  |
| Name des  Arbeitgebers: |  |
| PLZ, Ort: |  |

Hiermit bestätige ich als Unterschriftsbefugte/r des genannten 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. Flexible Arbeitszeiten und Arbeitsgestaltung (z.B. Home-Office) können nicht ermöglicht werden.

Tätigkeitsbereich

Ort; Datum Unterschrift, Stempel des Arbeitsgebers