



### Arbeitgeberbescheinigung zur Anmeldung in der Notbetreuung

Arbeitgeber (AG)  
Name und Anschrift:

Arbeitnehmer (AN)  
Name und Anschrift:

Für die Wahrnehmung der beruflichen Tätigkeit des AN bestätigt der AG

- die Präsenzpflcht außerhalb der Wohnung des AN oder im Home-Office und die Unabkömmllichkeit des AN
  
- am 11.1.2021 von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- am 12.1.2021 von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- am 13.1.2021 von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- am 14.1.2021 von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- am 15.1.2021 von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel