

Unabkömmlichkeitserklärung des Arbeitgebers zum Antrag auf Betreuung in der Notgruppe

(gem. der Entscheidung der Bundesregierung vom 13.12.2020)

BERTHOLDSCHULE

für das Kind:

Vorname: Nachname:

Anschrift:

Wir bescheinigen, dass unser/e Mitarbeiter/in Frau/Herr

Vorname: _____ Name: _____

derzeit von der Arbeitsstelle unabkömmlich ist.

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden, an _____ Tagen.

Stempel des Betriebes:

Datum und Unterschrift

.....