

# Arbeitgeberbescheinigung zur Vorlage bei Antrag auf Notbetreuung nach der Corona-Verordnung

Stand: 14.12.2020



**Hiermit bestätigen wir, dass**

Frau/Herr

\_\_\_\_\_ (Vorname Name des/der Mitarbeiters/in)

wohnhaft in

\_\_\_\_\_ (Straße und Hausnummer)

\_\_\_\_\_ (PLZ und Ort)

**als Mitarbeiter/Mitarbeiterin unabhkmmlich ist.**

Name, Adresse und Ansprechpartner des Arbeitgebers:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Bestätigung des Arbeitgebers:**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift, Stempel/Dienstsiegel des Arbeitgebers