

## Arbeitgeberbescheinigung

zur Vorlage bei Bedarf der Teilnahme am Notbetreuungsangebot im Falle einer Gruppenschließung an der OGS *Regenbogenschule*

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätigen wir, dass

**Frau / Herr:**

**wohnhaft in der (Straße / Hausnummer):**

**in (Postleitzahl / Ort):**

**folgende systemrelevante Tätigkeit (sog. „KRITIS“):**

**in unserem Betrieb ausführt (Name und Anschrift des Betriebes):**

der / die Arbeitnehmer\*in ist auf der Arbeit unabhkmmlich und

kann nicht im HomeOffice arbeiten.

**Die Arbeitszeit des / der Arbeitnehmer\*in sind:**

Montag in der Zeit von ..... bis .....

Dienstag in der Zeit von ..... bis .....

Mittwoch in der Zeit von ..... bis .....

Donnerstag in der Zeit von ..... bis .....

Freitag in der Zeit von ..... bis .....

Etwaige Hinweise / Anmerkungen:

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift und Firmenstempel