

Arbeitsbescheinigung für den Nachweis der Voraussetzungen zur Aufnahme in die Notfallbetreuung in einer Kindertagesstätte der Gemeinde Westhausen

Hiermit wird bestätigt, dass

Frau/Herr

wohnhaft:

Vollzeit Teilzeit mit (Anzahl) Wochenstunden

an folgenden Tagen

regelmäßige Arbeitszeit von bis

unregelmäßige Arbeitszeit (Schichtdienst, ect.)

bei uns einer Berufstätigkeit als nachgeht.

Hiermit wird außerdem bestätigt, dass o.g. Mitarbeiter/-in

im **Home-Office** die berufliche Tätigkeit wahrnimmt **und** dabei für uns **unabkömmlich** ist.

oder

eine **präsenzpflichtige** berufliche Tätigkeit **außerhalb der Wohnung** wahrnimmt **und** dabei für uns **unabkömmlich** ist.

Anschrift Arbeitgeber:

.....

Ansprechpartner für Rückfragen (Name, Telefon bzw. E-Mail-Adresse)

.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers