

Erklärung des Arbeitgebers

(vom Arbeitgeber auszufüllen)

Familienname des/der Arbeitnehmer(s): _____

Vorname des/der Arbeitnehmer(s): _____

Adresse des/der Arbeitnehmer(s): _____

Name und Anschrift des Arbeitgebers:

Die o. g. Person ist in unserem Unternehmen/Dienststelle mit einem Stunden-Umfang
von _____ Std/Woche als (Funktion) _____
beschäftigt.

(Datum u. Stempel)

Unterschrift Arbeitgeber/in

Selbsterklärung bei Alleinerziehenden

Hiermit erkläre ich, _____, Erziehungsberechtigte/r des Kindes
Vor- und Zuname

_____, _____, dass ich eine Notbetreuung für mein
Vor- und Zuname Geb.-Datum

Kind benötige und aus folgenden Gründen die Betreuung nicht selbst übernehmen kann:

- Ich bin alleinerziehend und berufstätig
- Die Betreuung kann nicht verantwortungsvoll – entsprechend den Empfehlungen des Robert- Koch-Instituts – organisiert werden.
- Kein Familienmitglied weist zurzeit Symptome laut Robert-Koch-Institut auf.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r