

**Arbeitgeberbescheinigung**

**zum Antrag auf eine erweiterte Notbetreuung in einer Kindertagesstätte  
oder Schule in städtischer Trägerschaft in Hechingen**

**Erziehungsberechtigte/r**

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

alleinerziehend:  ja  nein

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Arbeitszeit: wöchentliche Arbeitszeit \_\_\_\_\_  
in Betriebsstätte

regelm. Arbeitsbeginn \_\_\_\_\_

regelm. Arbeitsende \_\_\_\_\_

Schichtarbeit  ja  nein

- Wir versichern, dass die o.g. Arbeitnehmerin/der o.g. Arbeitnehmer die angegebene Arbeitszeit ausschließlich an der genannten Betriebsstätte ableisten kann und dies nicht im „Homeoffice“ möglich ist.
- Die o.g. Arbeitnehmerin/der o.g. Arbeitnehmer ist am angegebenen Arbeitsplatz unabhkömmlich.

Die Vollständigkeit und Richtigkeit oben gemachter Angaben wird bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel, Unterschrift Arbeitgeber