

Bestätigung des Dienstherrn/Arbeitgebers

Name des/der Beschäftigten

konkrete Tätigkeit im Bereich der kritischen Infrastruktur

- Der/die Beschäftigte ist aufgrund dienstlicher oder betrieblicher Notwendigkeit an einer Betreuung seines/ihrer Kindes an folgenden Tagen und Uhrzeiten gehindert:

<i>Datum/Tage</i>		<i>Dienstzeit</i>	
<i>von</i>	<i>bis</i>	<i>von</i>	<i>bis</i>

Sollte der Platz nicht ausreichen, verwenden Sie bitte ein Extrablatt.

- Der/die oben genannte Beschäftigte hat an folgenden Tagen Urlaub:

Datum von – bis: _____

Optional:

- Der/die oben genannte Beschäftigte hat die Möglichkeit die Arbeitsleistung ganz oder teilweise vom Homeoffice aus zu erbringen.

Präsenzpflicht am Dienstort besteht an folgenden Tagen:

Datum von – bis: _____

Firmenanschrift - Stempel

Arbeitgeber Datum und Unterschrift

Datenschutzhinweis: Alle angegebenen Daten werden ausschließlich zur Entscheidung über die Aufnahme/Platzvergabe in der Notbetreuung verwendet. Die Daten werden nach Ende der Notbetreuung vernichtet.