



## **Bescheinigung des Arbeitgebers über ein Arbeitsverhältnis** als Nachweis für die Aufnahme in die Notbetreuung der Kindertageseinrichtungen, Kinderhorten und Kindertagespflege im Landkreis Gifhorn

Wir bescheinigen, dass Herr/ Frau

\_\_\_\_\_

mit einer wöchentlichen Stundenzahl von \_\_\_\_\_

bei uns an folgender Arbeitsstätte (Bezeichnung, Anschrift, Telefonnummer für Rückfragen) beschäftigt ist:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Arbeitszeit** (bitte die entsprechenden Uhrzeiten eintragen)

- o Arbeitszeiten an folgenden Tagen in der Zeit von/bis:

	<b>Montag</b>	<b>Dienstag</b>	<b>Mittwoch</b>	<b>Donnerstag</b>	<b>Freitag</b>	<b>Samstag</b>	<b>Sonntag</b>
von							
bis							

Bei unregelmäßigen Zeiten (Schichtdienst) bitte Schichtplan beilegen.

Folgende **konkrete Tätigkeiten** werden ausgeübt

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Der Arbeitnehmer befindet sich in betriebsnotwendiger Stellung:

- ja       nein

Die Anwesenheit ist zwingend erforderlich:

- ja       nein

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

