

Unverzichtbarkeitserklärung des Arbeitgebers

Betrifft die Notfallbetreuung des Kindes:
(Name, Vorname)

Diese Bescheinigung ist zwingend erforderlich als Nachweis zur Prüfung des Anspruchs für eine Notfallbetreuung in einer Kindertageseinrichtung der Stadt Sandersdorf-Brehna.

Wir bescheinigen, dass Herr / Frau

Nachname, Vorname:

Wohnhaft in:

Tätigkeit:

Einsatzort:

für die Aufrechterhaltung des Betriebes unverzichtbar ist und daher die Notwendigkeit einer außerordentlichen Betreuung des Kindes besteht. Die Ermöglichung von flexiblen Arbeitszeiten und Arbeitszeitgestaltungen (z.B. Homeoffice, Kurzarbeit) kann zur Ausübung der Tätigkeit der/ des Beschäftigten nicht geboten werden. **Die Ausübung der Tätigkeit erfordert dessen Anwesenheit zu den im Betrieb üblichen Arbeitszeiten.**

Angaben zum Arbeitgeber:
(ggf. Personalabteilung)
.....

.....
Ort, Datum

.....
Stempel, Unterschrift des Arbeitgebers