

## Bescheinigung des Arbeitgebers über ein Arbeitsverhältnis

als Nachweis für den Betreuungsbedarf in der Notbetreuung  
der GS St. Johann, Konz

Arbeitgeber:

---

---

---

---

Wir bescheinigen hiermit, dass Frau/ Herr

---

bei uns in folgendem Umfang

Vollzeit                       Teilzeit

mit folgenden Arbeitszeiten

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Arbeitszeiten von...					
... bis					
Homeoffice möglich?	ja / nein	ja / nein	ja / nein	ja / nein	ja / nein

beschäftigt ist.

Die Anwesenheit im Betrieb ist zu den angegebenen Zeiten zwingend erforderlich.

---

Datum, Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers