

Arbeitgeber-Bescheinigung zur Präsenzpflcht

(zur Vorlage bei der Betreuungseinrichtung / FES)



Es wird bestätigt, dass

Herr Frau

NAME, Vorname, ggf., Geburtsname

Geburtsdatum

Anschrift

Name und Anschrift der Firma

als (Art der Beschäftigung)

ununterbrochen seit

Das Arbeitsverhältnis ist: ungekündigt gekündigt zum: _____
und unbefristet befristet bis: _____

Die Präsenzpflcht besteht an folgenden Tagen zu folgenden Zeiten:

Montag: _____ Uhr bis _____ Uhr
 Dienstag: _____ Uhr bis _____ Uhr
 Mittwoch: _____ Uhr bis _____ Uhr
 Donnerstag: _____ Uhr bis _____ Uhr
 Freitag: _____ Uhr bis _____ Uhr

Ort/Datum

Unterschrift, Stempel Arbeitgeber