

Notbetreuung Bestätigung des Arbeitgebers

Name und Anschrift des Arbeitgebers:

Name und Anschrift des Arbeitnehmers:

Art der Beschäftigung:

Zeitlicher Umfang der Beschäftigung:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Der/die oben genannte Arbeitnehmer/in wird für die angegebenen Arbeitszeiten für unabkömmlich erklärt.