

Formular Arbeitgeberbescheinigung

Name:	Vorname:
Unternehmen:	Adresse des Unternehmens:

Hiermit wird bescheinigt, dass die genannte Person bei dem o.g. Unternehmen beschäftigt ist.
Es handelt sich um eine präsenzpflichtige Tätigkeit.

Die Bescheinigung wird zur Vorlage bei der kommunalen Betreuung im Schulbereich benötigt.

Präsenz- und Arbeitszeiten sind:

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift/Stempel Arbeitgeber

Die Bescheinigung ist ab dem Ausstellungsdatum 12 Monate gültig. Bei Änderungen der Präsenz- und Arbeitszeiten ist der/die Arbeitnehmer*in oder der Arbeitgeber verpflichtet, dies unverzüglich mitzuteilen.