

**Bescheinigung des Arbeitgebers zur Unabkömmlichkeit
der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers**

Angaben Erziehungsberechtigte/r

Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Adresse	
PLZ, Ort	

Angaben des Arbeitgebers

Vorname	
Nachname	
dienstliche Adresse	
Name des Arbeitgebers	

Hiermit bestätige ich als Unterschriftsbefugte/r des genannten Arbeitgebers, dass obenstehende/r Erziehungsberechtigte/r in einem der in Anlage 2 der Coronabetreuungsverordnung aufgeführten und im Folgenden näher benannten Tätigkeitsbereich beschäftigt und in diesem unabkömmlich ist.

Tätigkeitsbereich

--

Ort; Datum Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers

Eine private Betreuung kann nicht anderweitig verantwortungsvoll – unter Berücksichtigung der Empfehlungen des Robert Koch-Instituts – organisiert werden.

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Ministerium für Bildung und Wissenschaft
Landesministerium für Bildung und Wissenschaft
Integration des Landes Nordrhein-Westfalen

Ministerium für Bildung und Wissenschaft