

**Bescheinigung des Arbeitgebers für die Inanspruchnahme einer Notbetreuung in Kindertagesbetreuungsangeboten (Ausfüllung durch den Arbeitgeber)**

Diese Bescheinigung bildet die Grundlage für die Stadt Frankfurt (Oder), den Mitarbeitenden einen Notbetreuungsplatz in der Kindertagesbetreuung anzubieten. Bitte beachten Sie, dass die Betreuungsplätze begrenzt sind.

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_

Angaben zum Unternehmen:

Unternehmensname/ Arbeitgeber	
Anschrift	
Telefon-Nummer des Arbeitgebers für Rückfragen	

Angaben zum Beschäftigten:

Vor- und Nachname:	
Beschäftigt als:	
Betriebsadresse:	
Erforderliche Einsatzzeit im Betrieb: pro Tag/ pro Woche	Arbeitsdauer pro Tag:  Arbeitsdauer pro Woche:  Arbeitstage pro Woche:

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass

- die durch die benannte Person ausgeführte Tätigkeit zwingend für Ihr Unternehmen erforderlich ist und
- dass diese Person nicht abkömmlich ist und anderweitig kompensiert werden kann und
- dass der Mitarbeiter/ die Mitarbeiterin nicht im Homeoffice tätig sein kann bzw.
- dass der Mitarbeiter/ die Mitarbeiterin nur teilweise im Homeoffice (an \_\_ Tagen/ Woche) tätig sein kann.

Ort/ Datum	Unterschrift, Stempel
------------	-----------------------