

Arbeitgeberbescheinigung zur Unabkömmlichkeit der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätige ich als Unterschriftsbefugte/r des unten aufgeführten Arbeitgebers,

Name des Arbeitgebers	Anschrift des Arbeitgebers
Vor- und Nachname der/des Unterschriftsbefugten	
Telefonnummer des Arbeitgebers	

dass die im Folgenden aufgeführte Person als Erziehungsberechtigte/r eine unabkömmliche Tätigkeit gemäß der Leitlinie zur Bestimmung des Personals kritischer Infrastrukturen (Kritis) des Ministeriums für Arbeit, Gesundheit und Soziales wahrnimmt.

Vor- und Nachname des Arbeitnehmers	Anschrift des Arbeitnehmers
Tätigkeitsbereich des Arbeitnehmers	

Die Arbeitszeit der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers sind:

<input type="checkbox"/> montags	in der Zeit von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> dienstags	in der Zeit von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> mittwochs	in der Zeit von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> donnerstags	in der Zeit von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> freitags	in der Zeit von _____ bis _____

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel des **Arbeitgebers**