

Gemeinde Mühlenbecker Land

FD Kita- und Schulangelegenheiten

OT Mühlenbeck,

Liebenwalder Str. 1

16567 Mühlenbecker Land

E-Mail: Kita@muehlenbecker-land.de, Fax: 033056 – 841 70



Bescheinigung des Arbeitgebers/ Fortbildungsträgers/ Selbstauskunft – Teil 2

(Nachweis der Notwendigkeit einer Betreuung im Rahmen des Corona-Stufenplans der
Gemeinde Mühlenbecker Land)

-zur Vorlage in der Kindertageseinrichtung-

Hiermit bestätigen wir, dass

Frau/Herr

(Vorname Name des/der Mitarbeiters/-in)

wohnhaft in

(Straße und Hausnummer)

(PLZ und Ort)

**außerhalb der Wohnung eine präsenzpflichtige Tätigkeit wahrnehmen muss und als
Mitarbeiter/ Mitarbeiterin unabhkömmlich ist.**

Die Möglichkeit der Arbeit im Homeoffice kann im Bedarfsfall sichergestellt werden
(bitte zutreffendes ankreuzen!)

<input type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nein

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel Arbeitgeber