

Anlage für Arbeitgeber

Sehr geehrte Arbeitgeber,

für die Planung und Einrichtung von Kita-Notgruppen benötigen wir Angaben von Ihnen in Bezug auf die Art und den Umfang des Arbeitsverhältnisses. Bitte beachten Sie, dass wir nur Kita-Notgruppen planen und organisieren, für Mitarbeiter, die in einem der aufgeführten Bereiche tätig sind.

Wir bitten Sie, die nachfolgenden Fragen entsprechend zu beantworten und auszufüllen.

<b>Vom Arbeitnehmer auszufüllen</b>	
<b>Arbeitsbereich</b>	Zutreffendes bitte ankreuzen: <input type="radio"/> Klinik <input type="radio"/> Arztpraxis <input type="radio"/> Apotheken <input type="radio"/> ambulanter Pflegedienst <input type="radio"/> stationäre Pflegeeinrichtungen <input type="radio"/> stationäre Behindertenhilfe <input type="radio"/> Blaulichtorganisation <input type="radio"/> Lebensmittelversorgung <input type="radio"/> Energieversorgung
<b>Name, Vorname des betreffenden Mitarbeiters</b>	
<b>Name, Vorname des Kindes</b>	
<b>Aktuelle Arbeitszeiten des Mitarbeiters</b>	Montag:  Dienstag:  Mittwoch:  Donnerstag:  Freitag:
<b>Andere Betreuungsmöglichkeit</b>	Ich versichere, dass ich keine andere Betreuungsmöglichkeit (Ehe- oder Lebenspartner, Freunde etc.) habe.
<b>Unterschrift Arbeitnehmer</b>	
<b>Vom Arbeitgeber auszufüllen</b>	
<b>Name und Anschrift Arbeitgeber Stempel</b>	
<b>Datum</b>	
<b>Unterschrift Arbeitgeber</b>	

