Gemeinde Wennigsen (Deister)

Erklärung des Arbeitgebers über die Unabkömmlichkeit und Betriebsrelevanz des Arbeitnehmers / der Arbeitnehmerin

Vor- und Familienname des Kindes: _____

Name der Schule/Kindertagesstätte: _____

Vor- und Familienname des Arbeitnehmers/der Arbeitnehmerin:
_____

Adresse des Arbeitnehmers/der Arbeitnehmerin:
_____

Name und Anschrift des Arbeitgebers:
_____

Die o. g. Person ist in unserem Unternehmen/unserer Dienststelle als
_____

(genaue Berufsbezeichnung und Aufgabengebiet)

mit einem Umfang von _____ Wochenstunden beschäftigt und ist aus folgenden Gründen in einer betriebsnotwendigen Stellung in einem Berufszweig von allgemeinem öffentlichem Interesse tätig und somit unabkömmlich.

_____
_____
_____

Die tägliche Arbeitszeit beträgt

Mo _____ Stunden und wird in der Zeit von _____ bis _____

Di _____ Stunden und wird in der Zeit von _____ bis _____

Mi _____ Stunden und wird in der Zeit von _____ bis _____

Do _____ Stunden und wird in der Zeit von _____ bis _____

Fr _____ Stunden und wird in der Zeit von _____ bis _____ geleistet.

_____
Datum, Stempel und Unterschrift Arbeitgeber