

Nachweis Präsenzpflcht – Vom Arbeitgeber auszufüllen!

Name, Vorname des/der Beschäftigten:

Arbeitgeber, Adresse, Kontaktperson, Kontaktdaten:

Beschäftigungsumfang (Vollzeit/Teilzeit), Arbeitszeit:

Art der geleisteten Tätigkeit/ ausgeübten Funktion (bitte kurz beschreiben):

- Die Tätigkeit kann nicht über das Homeoffice geleistet werden
- Der Einsatz von flexiblen Arbeitszeiten ist ausgeschlossen
- Der/die Beschäftigte befindet sich nicht in Kurzarbeit
- Der/die Beschäftigte ist auch nicht aus sonstigen Gründen freigestellt
- Die Anwesenheit des/der Beschäftigten am Arbeitsplatz ist zwingend notwendig

Bitte bedenken Sie, dass aufgrund der begrenzten Kapazität die Notbetreuung nur in absoluten Notsituationen in Anspruch genommen werden darf. Wir bitten Sie daher, die Notwendigkeit einer Präsenzpflcht Ihrer/Ihres Beschäftigten am Arbeitsplatz verantwortungsbewusst zu prüfen.

Ich versichere hiermit, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitgebers

Firmenstempel