

**Erklärung des Arbeitgebers (Erziehungsberechtigter 1)**

[nicht erforderlich bei angezeigter betriebswichtiger Tätigkeit im medizinischen Gesundheitswesen, Katastrophenschutz oder im Bereich der öffentlichen Sicherheit]

Name, Anschrift und Branche des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin:

---

---

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

\_\_\_\_\_ (Funktion) beschäftigt.

Eine Anwesenheit im Betrieb ist aus folgendem Grund zwingend erforderlich:

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum und Stempel Unterschrift Arbeitgeber

**Erklärung des Arbeitgebers (Erziehungsberechtigter 2)**

Name, Anschrift und Branche des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin:

---

---

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

\_\_\_\_\_ (Funktion) beschäftigt.

Eine Anwesenheit im Betrieb ist aus folgendem Grund zwingend erforderlich:

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum und Stempel Unterschrift Arbeitgeber