

Bescheinigung

über die Berechtigung zur Teilnahme an der Notbetreuung

Name des Kindes _____

Name der Schule _____

Klasse _____

Information zum Beschäftigungsverhältnis

Name, Vorname des Elternteils _____

Geburtsdatum _____

alleinerziehend ja nein

Name der Arbeitsstelle _____

wöchentliche Arbeitszeit _____ Stunden

Arbeitstage Mo Di Mi Do Fr

regelmäßiger Arbeitsbeginn _____

regelmäßiges Arbeitsende _____

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben gemachten Angabe wird bestätigt

Datum

Stempel, Unterschrift Arbeitgeber*in