

Anlage Bescheinigung Arbeitgeber *

Erziehungsberechtigte/r 1

Name, Vorname

Ausgeübter Beruf

Arbeitgeber

(Firmenname, Anschrift)

Wöchentliche Beschäftigungszeit

Montag _____
Uhrzeit (von-bis)

Dienstag _____
Uhrzeit (von-bis)

Mittwoch _____
Uhrzeit (von-bis)

Donnerstag _____
Uhrzeit (von-bis)

Freitag _____
Uhrzeit (von-bis)

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel Arbeitgeber

*Erziehungsberechtigte, die in Ihrer beruflichen Tätigkeit unabhkömmlich sind und daher eine Notbetreuung in Anspruch nehmen möchten, haben dies gegenüber der Kindertageseinrichtung durch eine geeignete Arbeitgeberbescheinigung darzulegen.

BITTE AUSSCHLIEßLICH IN IHRER EINRICHTUNG ZURÜCKGEBEN

Anlage Bescheinigung Arbeitgeber *

Erziehungsberechtigte/r 2

Name, Vorname

Ausgeübter Beruf

Arbeitgeber

(Firmenname, Anschrift)

Wöchentliche Beschäftigungszeit:

Montag _____
Uhrzeit (von-bis)

Dienstag _____
Uhrzeit (von-bis)

Mittwoch _____
Uhrzeit (von-bis)

Donnerstag _____
Uhrzeit (von-bis)

Freitag _____
Uhrzeit (von-bis)

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel Arbeitgeber

*Erziehungsberechtigte, die in Ihrer beruflichen Tätigkeit unabhkömmlich sind und daher eine Notbetreuung in Anspruch nehmen möchten, haben dies gegenüber der Kindertageseinrichtung durch eine geeignete Arbeitgeberbescheinigung darzulegen.

BITTE AUSSCHLIEßLICH IN IHRER EINRICHTUNG ZURÜCKGEBEN