

Bescheinigung

über die Berechtigung zur Teilnahme an der Notbetreuung

Name des Kindes:	<input type="text"/>
Name der Schule:	<input type="text"/>
Klasse:	<input type="text"/>

Informationen zum Beschäftigungsverhältnis:

Name/ Vorname des Elternteils	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
alleinerziehend:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name des Arbeitgebers/Dienstherren	<input type="text"/>
wöchentliche Arbeitszeit:	<input type="text"/>
Arbeitstage	<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr
regelmäßiger Arbeitsbeginn:	<input type="text"/>
regelmäßiges Arbeitsende:	<input type="text"/>

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben gemachten Angabe wird bestätigt.

Datum

Stempel, Unterschrift Arbeitgeber/Dienstherr