# Bescheinigung

über die Berechtigung zur Teilnahme an der Notbetreuung

Name des Kindes: _____

Name der Schule: _____

Klasse: _____

**Informationen zum Beschäftigungsverhältnis:**

Name/ Vorname des Elternteils _____

Geburtsdatum: _____

alleinerziehend: ☐ ja ☐ nein

Name des Arbeitgebers/Dienstherrn _____

wöchentliche Arbeitszeit: _____

Arbeitstage ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr

regelmäßiger Arbeitsbeginn: _____

regelmäßiges Arbeitsende: _____

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben gemachten Angabe wird bestätigt.

_____ _____

Datum Stempel, Unterschrift Arbeitgeber/Dienstherr