

# Bescheinigung

über die Berechtigung zur Teilnahme an der Notbetreuung

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Name der Schule: Grundschule Hessisch Lichtenau

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: \_\_\_\_\_

Eine Tätigkeit im Homeoffice ist nicht möglich.

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben gemachten Angabe wird bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift Arbeitgeber/Dienstherr