

Bescheinigung über die Berechtigung zur Teilnahme an der schulischen Notbetreuung

Bitte beachten Sie, dass Ihr Kind die Notbetreuung nur mit einem negativen Testergebnis besuchen kann. (Selbsttest in der Schule oder Vorlage des Ergebnisses einer Teststelle)

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