**Bescheinigung**

über die Berechtigung zur Teilnahme an der Notbetreuung

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Kindes: |  |
| Name der Schule: | Gesamtschule Gleiberger Land |
| Klasse: |  |

Ich benötige bis zum 1.4.21 für folgende Tage eine Notbetreung (**bitte Daten**

**eintragen**):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 |