



Südliche Ringstraße 193, 63225 Langen

Telefon: (06103) 2 85 92, Email: leitung@kim-kindergarten.de

## Bescheinigung

für die Berechtigung zur Teilnahme an der Notbetreuung

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

Name der KiTa: \_\_\_\_\_

Gruppe: \_\_\_\_\_

### 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