

**Bescheinigung**  
**über die Berechtigung zur Teilnahme an der KITA- Notbetreuung**



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

Name des Kindergartens: \_\_\_\_\_

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 Angaben wird bestätigt.**

\_\_\_\_\_  
Datum

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