

Arbeitgeberbestätigung

Hiermit bestätige ich, dass Frau/Herr _____

durch ihre berufliche Tätigkeit an der Betreuung gehindert sind.

Mein Mitarbeiter bzw. meine Mitarbeiterin führt folgende Tätigkeit aus:

Mein Mitarbeiter bzw. meine Mitarbeiterin ist mit folgendem Beschäftigungsumfang beschäftigt (Angabe der Arbeitstage und genauen Arbeitszeiten):

Name des Arbeitgebers:

Adresse:

Telefonnummer:

Ich bestätige die Richtigkeit der gemachten Angaben!

Unterschrift Arbeitgeber

Hiermit bestätige ich/wir als Elternteil/e, dass keine andere Betreuungsperson zur Verfügung steht.

Niederstetten, den

Unterschrift der Eltern