

Bescheinigung zur Beantragung der Notbetreuung in der Grundschule Ihren

Hiermit bestätige ich, dass Herr/Frau

Name

als _____ in betriebsnotwendiger Stellung
Berufsbezeichnung

in/bei _____ tätig ist.
Arbeitgeber

Er/Sie arbeitet zu folgenden Zeiten:

Montag _____

Dienstag _____

Mittwoch _____

Donnerstag _____

Freitag _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift