



Bescheinigung

über die Berechtigung zur Teilnahme an der Notbetreuung
in den Kindertageseinrichtungen des Evangelischen Dekanats Gießen

Name des Kindes: _____

Name der Kindertageseinrichtung: Ev. Kinder- und Familienzentrum Rote Schule

Informationen zum Beschäftigungsverhältnis:

Name/ Vorname des Elternteils _____

Geburtsdatum: _____

alleinerziehend: ja nein

Name des Arbeitgebers/Dienstherrn _____

wöchentliche Arbeitszeit (Std.): _____

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