

Zusatzbescheinigung



zweite sorgeberechtigte Person

| | | | | |
|---|---------------------|--|---------------------|--|
| Hiermit erkläre ich, dass ich als weitere/r Personensorgeberechtigte/r berufstätig bin und ich für die Zeit der Schließung des Horts und dem Wegfall der Präsenzplicht an Schulen keine andere Betreuungsmöglichkeit für mein/e Kind/er habe. | | | | |
| Name, Vorname | | | | |
| Wohnanschrift | | | | |
| Telefon, E-Mail | | | | |
| Bestätigung Arbeitgeber | | Hiermit wird bestätigt, dass der/ die o.g. Mitarbeiter/ Mitarbeiterin für mein/ meine Unternehmen/ Einrichtung/ Organisation (UEO) tätig ist. FUNKTION MITARBEITER/ MITARBEITERIN: <hr/> Stempel / Unterschrift Arbeitgeber | | |
| Kontaktdaten Arbeitgeber: (Name, Anschrift, Telefon, Stempel, Unterschrift Arbeitgeber) | | | | |
| bei Selbstständigkeit | | | | |
| Erklärung selbstständig Tätige/r | | Hiermit erkläre ich, dass ich selbstständig tätig bin TÄTIGKEITSBEREICH: <hr/> Stempel / Unterschrift selbstständig Tätige/r | | |
| Kontaktdaten: (Name, Anschrift, Telefon, Stempel, Unterschrift Arbeitgeber) | | | | |
| Name, Vorname des Kindes/der Kinder | Geburtsdatum | Einrichtung | Klassenstufe | Täglich benötigter Betreuungszeitraum ist mit der <u>Hort-/ Schulleitung</u> abzusprechen |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Datum:

Unterschrift: