

Nachweis Arbeitszeiten/Bedarf an Notbetreuung

Bitte für jeden Elternteil ein gesondertes Formular verwenden!

Angaben zum Kind

Name, Vorname

Geburtstag

Angaben zum Arbeitgeber

Name, Vorname

Name und Adresse des Arbeitgebers

Berufsbezeichnung/Tätigkeit

Angaben zum Betreuungsbedarf

Zu folgenden Zeiten benötige ich eine Notbetreuung für mein Kind (Uhrzeit von/bis):

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Samstag

Sonntag

Die Arbeitszeit ist zu unregelmäßigen Zeiten (z. B. Schichtdienst). Bitte machen Sie hierzu nähere Angaben:

Der o. g. Mitarbeiter ist an seiner Arbeitsstelle/im Homeoffice unabkömmlich:

Ja:

Nein:

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitgebers