

Bestätigung Arbeitgeber / Bildungseinrichtung

Die nachfolgenden Angaben müssen wahrheitsgemäß und vollständig sein.

Es wird versichert, dass die/der nachfolgend genannte/r Erziehungsberechtigte/r

- in ihrer **beruflichen Tätigkeit** unabhkömmlich sind.
- ein **Studium** absolvieren.
- eine **Schule/Teilzeitkurs** besuchen von _____ bis _____
- sich in Elternzeit befindet von _____ bis _____

Erziehungsberechtigte*r (Name, Vorname)

Name:

Vorname:

Tätigkeits- bzw. Unabhkömmlichkeitszeitraum:

Tag	Von	Bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Arbeitgeber/ Dienststelle/ Hochschule/ Schule des/der Erziehungsberechtigten mit Anschrift:

Ort, Datum

Unterschrift Stempel*

Alternativ (sofern zutreffend, bitte ankreuzen)

- Ich bin selbstständig oder freiberuflich tätig und versichere durch meine nachstehende Unterschrift, dass ich bei meiner beruflichen Tätigkeit in den o.g. Zeiträumen unabhkömmlich bin (Kopie Gewerbeanmeldung).

Angaben zum Kind

Name:

Kindertageseinrichtung:

Vorname:

Erziehungsberechtigte*r (Name, Vorname)

Hiermit versichere ich, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist.

Ort, Datum

Unterschrift

*ohne Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers ungültig.