

An

Bergschule Singen
Bergstr. 21
75196 Remchingen

Notbetreuung aufgrund Schulschließung

Wir / Ich (Name, Anschrift und Telefonnummer der Sorgeberechtigten):

gelten / gelte an unserem / meinem Arbeitsplatz als unabhkmmlich:

Bescheinigung des Arbeitgebers (Vater):

(Name, Unterschrift, Stempel)

Bescheinigung des Arbeitgebers (Mutter):

(Name, Unterschrift, Stempel)

(Die Bescheinigung ist nur bei einem Neuantrag bzw. Wechsel des Beschäftigungsverhältnisses nötig)

=====

Bedarf der Notbetreuung:

Name: _____ **Klasse:** _____

- Montag von: _____ bis: _____
- Dienstag von: _____ bis: _____
- Mittwoch von: _____ bis: _____
- Donnerstag von: _____ bis: _____
- Freitag von: _____ bis: _____

Kernzeit: ja nein

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte