

# BESTÄTIGUNG

## Über die Berechtigung zur Teilnahme an der Notbetreuung ab Inzidenz 165

### Daten zur erziehungsberechtigten Person:

---

(Vorname, Name)

---

(Straße, Nr., PLZ, Ort, Telefonnummer)

---

(Telefonnummer)

### Name des Kindes/ der Kinder:

---

(Vorname, Name)

### Daten zum Arbeitgeber / Dienstherrn:

---

(Name, Straße, Nr., PLZ, Ort, Tel., E-Mail-Adresse für eventuelle Rückfragen)

### Bestätigung des Arbeitgebers / Dienstherrn:

Hiermit bestätige ich als Arbeitgeber / Dienstherr, dass die o.g. Person bei mir beschäftigt ist.

---

Datum, Unterschrift

Stempel