

Zusatzbescheinigung zweite sorgeberechtigte Person

Hiermit erkläre ich, dass ich als weitere/r Personensorgeberechtigte/r in einem systemrelevanten Beruf tätig bin und ich für die Zeit der Schließung des Horts und dem Wegfall der Präsenzpflicht 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:		
Kontaktdaten Arbeitgeber: (Name, Anschrift, Telefon, Stempel, Unterschrift Arbeitgeber) Stempel / Unterschrift Arbeitgeber		
bei Selbstständigkeit			
Erklärung selbstständig Tätige/r	Hiermit erkläre ich, dass ich selbstständig tätig bin. TÄTIGKEITSBEREICH:		
Kontaktdaten: (Name, Anschrift, Telefon, Stempel, Unterschrift Arbeitgeber) Stempel / Unterschrift selbstständig Tätige/r		
Name, Vorname des/der Kindes/er	Geburtsdatum	Einrichtung	Täglich benötigter Betreuungszeitraum ist mit der <u>Hort-</u> bzw. <u>Schulleitung</u> abzusprechen

Datum:

Unterschrift: