

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 Präsenzpflcht 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: <hr/> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> Stempel / Unterschrift Arbeitgeber </div>		
Kontaktdaten Arbeitgeber: (Name, Anschrift, Telefon, Stempel, Unterschrift Arbeitgeber)			
bei Selbstständigkeit			
Erklärung selbstständig Tätige/r	Hiermit erkläre ich, dass ich selbstständig tätig bin. TÄTIGKEITSBEREICH: <hr/> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> Stempel / Unterschrift selbstständig Tätige/r </div>		
Kontaktdaten: (Name, Anschrift, Telefon, Stempel, Unterschrift Arbeitgeber)			
Name, Vorname des/der Kindes/er	Geburtsdatum	Einrichtung	Täglich benötigter Betreuungszeitraum ist mit der <u>Hort-</u> bzw. <u>Schulleitung</u> abzusprechen

Datum:

Unterschrift: