

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 Kontaktdaten Arbeitgeber: (Name, Anschrift, Telefon, Stempel, Unterschrift Arbeitgeber)	Hiermit wird bestätigt, dass der/ die o.g. Mitarbeiter/ Mitarbeiterin für mein/ meine Unternehmen/ Einrichtung/ Organisation (UEO) tätig ist. FUNKTION MITARBEITER/ MITARBEITERIN: Stempel / Unterschrift Arbeitgeber			
bei Selbstständigkeit				
Erklärung selbstständig Tätige/r Kontaktdaten: (Name, Anschrift, Telefon, Stempel, Unterschrift Arbeitgeber)	Hiermit erkläre ich, dass ich selbstständig tätig bin TÄTIGKEITSBEREICH: Stempel / Unterschrift selbstständig Tätige/r			
Name, Vorname des Kindes/der Kinder	Geburtsdatum	Einrichtung	Klassenstufe	Täglich benötigter Betreuungszeitraum ist mit der <u>Hort-/ Schulleitung</u> abzusprechen

Datum:

Unterschrift: