



**Arbeitgeberbescheinigung zur Vorlage beim Träger der Kindertagesstätte
für die Notbetreuung in der Sommerschließzeit**

Name, Vorname des betreuungspflichtigen Kindes

Geburtsdatum

Betreuungseinrichtung des Kindes

Name und Anschrift von Arbeitgeber*in / Firmenstempel

Name, Vorname des Beschäftigten/Angestellten

Anschrift

von: bis:

Zeitraum der notwendigen Kinderbetreuung

Es wird bestätigt, dass

- ☐ der/die Beschäftigte*r für die Aufrechterhaltung unseres Betriebes während des oben genannten Zeitraumes **unverzichtbar** ist und
- ☐ in dieser Zeit aus betriebsbedingten Gründen **kein** Urlaub, Stundenabbau oder Homeoffice für den/die Beschäftigte*n möglich ist.

Ort/Datum

Name, Vorname und Funktion
der zeichnungsberechtigten Person

Unterschrift/Stempel

Sprechzeiten:

Dienstag: 09.00 - 12.00 Uhr und 13.00 - 18.30 Uhr
Donnerstag: 09.00 - 12.00 Uhr und 13.00 - 16.00 Uhr
oder nach Vereinbarung

Sprechzeiten der Bürgermeisterin:

Dienstag: 14.00 - 18.00 Uhr

Telefon:

0 33 39 8 / 8 16 10

Telefax:

0 33 39 8 / 9 04 18

Internet:

www.werneuchen.de

E-Mail:*)

postfach@werneuchen.de

Anschrift:

Am Markt 5, 16356 Werneuchen

Bankverbindungen:

Sparkasse Barnim

Kto.-Nr.: 320 030 70 12
BLZ: 170 520 00
IBAN: DE43 1705 2000 3200 3070 12
SWIFT BIC: WELADED1GZE

Deutsche Kreditbank AG

Kto.-Nr.: 516 666
BLZ: 120 300 00
IBAN: DE75 1203 0000 0000 5166 66
SWIFT BIC: BYLADEM1001

*) Die genannte E-Mail Adresse dient nur für den Empfang einfacher Mitteilungen ohne Signatur und/oder Verschlüsselung.