



Formular / Bestätigung Arbeitgeber

Hiermit bestätigen wir:

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ (Name der Firma, Anschrift der Firma, Ansprechperson)

dass, Herr/Frau

\_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname)

\_\_\_\_\_  
(Wohnanschrift)

eine präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit in unserer Firma / Betrieb mit einem Umfang von mehr als 16 Stunden pro Woche wahrnimmt und unabhkömmlich oder im Home-Office tätig ist.

Folgendes Kind sollte einen Betreuungsplatz in der Grundschulbetreuung haben:

\_\_\_\_\_  
(Name des Kindes)

Es besteht kein Rechtsanspruch auf einen Betreuungsplatz in der Grundschulbetreuung.

\_\_\_\_\_  
Angabe der genauen Berufsbezeichnung (bitte eintragen)

Ort, Datum    Stempel    Unterschrift