



Arbeitgebernachweis der Beschäftigung für die NOTBETREUUNG

Vorname, Nachname und Geburtstag des zu betreuenden Kindes:

.....

Name der Firma:

Tätigkeit:.....

Hiermit bestätigen wir Frau/ Herrn

dass er/sie bei uns beschäftigt und unabhk6mmlich ist.

.....

Ort/ Datum Firmenstempel/ Unterschrift