Notbetreuung im Kindergarten

Name, Geburtsdatum, Anschrift betreutes Kind

Name, Anschrift (sofern abweichend): **Personensorgeberechtigter A**	**Name, Anschrift (sofern abweichend):** **Personensorgeberechtigter B**
Arbeitgeber Personensorgeberechtigter A Anschrift, Ansprechpartner, Telefonnummer für Rückfragen	**Arbeitgeber Personensorgeberechtigter B** Anschrift, Ansprechpartner, Telefonnummer für Rückfragen
Im Falle der alleinigen Personensorgeberechtigung bzw. aktuellen Umgangsrechts: Ich bestätige, das alleinige Personensorgerecht bzw. das aktuelle Umgangsrecht zu haben. **Ort, Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigter**	

Bestätigung der Notwendigkeit durch Arbeitgeber für **Personensorgeberechtigten A** (Die Bestätigung muss der Einrichtung spätestens einen Arbeitstag nach Antragstellung vorliegen.) Ich bestätige, dass der Personensorgeberechtigte A bei mir tätig und in den nachstehenden Zeitfenstern unabkömmlich ist. Nähere Informationen zur Arbeitszeit Unterschrift – Arbeitgeber Stempel	**Bestätigung der Notwendigkeit durch Arbeitgeber für** **Personensorgeberechtigten B** (Die Bestätigung muss der Einrichtung spätestens einen Arbeitstag nach Antragstellung vorliegen.) Ich bestätige, dass der Personensorgeberechtigte B bei mir tätig und in den nachstehenden Zeitfenstern unabkömmlich ist. Nähere Informationen zur Arbeitszeit Unterschrift – Arbeitgeber Stempel