**Bescheinigung**

über die Berechtigung zur Teilnahme an der Notbetreuung Jahrgangsstufe 5 bis 6

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Kindes: |  |
| Name der Schule: | Geschwister-Scholl-Schule in Bensheim |
|  | **Klasse bitte ankreuzen:**[ ]  5GA [ ]  5GB [ ]  5HA [ ]  5RA [ ]  5RB [ ]  5RC [ ]  5RD [ ]  6GA [ ]  6GB [ ]  6HA [ ]  6HB [ ]  6RA [ ]  6RB [ ]  6RC [ ]  6RD |

**Informationen zum Beschäftigungsverhältnis:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name/ Vorname des Elternteils  |  |
| Geburtsdatum: |  |
| alleinerziehend: |  [ ]  ja [ ]  nein |
| Name des Arbeitgebers/Dienstherrn |  |
| wöchentliche Arbeitszeit: |  |
| Arbeitstage |  [ ]  Mo [ ]  Di [ ]  Mi [ ]  Do [ ]  Fr |
| regelmäßiger Arbeitsbeginn: |  |
| regelmäßiges Arbeitsende: |  |

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben gemachten Angabe wird bestätigt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum |  | Stempel, Unterschrift Arbeitgeber/Dienstherr |