**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 |