

Stadt Laatzen
Verwaltung der Kindertageseinrichtungen
z. Hd. Frau Kaufmann
Marktplatz 13
30880 Laatzen

Bescheinigung

als Nachweis für den Betreuungsbedarf im Zeitraum

15.07.2024 – 02.08.2024

in einer Kindertagesstätte

für _____
(Vor- und Nachname des Kindes)

Name des Vaters:	Vorname des Vaters:	Geburtsdatum des Vaters:
Anschrift des Vaters:		
Ich bescheinige hiermit, dass o.a. Arbeitnehmer bei uns an folgender Arbeitsstätte (Bezeichnung, Anschrift) beschäftigt ist: _____		
und	vom <input type="checkbox"/> 15.07.2024 bis 19.07.2024 vom <input type="checkbox"/> 22.07.2024 bis 26.07.2024 vom <input type="checkbox"/> 29.07.2024 bis 02.08.2024	
kein Erholungsurlaub gewährt und daher eine Betreuung für das o.a. Kind benötigt wird.		

Datum

Unterschrift/ Stempel - Arbeitgeber