



Bestätigung zur Vorlage an der Schule

Hiermit wird bestätigt, dass

Frau / Herr _____

Anschrift: _____

als _____

Berufsbezeichnung

in unserem Betrieb / unserer Behörde

Name

Adresse

Kontaktdaten des direkten Vorgesetzten

tätig ist und an

folgenden Tagen: _____

Wochentag und Datum

im Zeitraum: _____

Uhrzeit

ausgrund dienstlicher oder betrieblicher Notwendigkeiten an der Betreuung seines / ihres Kindes gehindert ist.

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel