

**Kitas**  
E-Mail: kitaservice@lahr.de  
Telefon: 07821 910 - 5040  
Fax: 07821 910 - 75012

**Hort/Schule**  
schulen.sport@lahr.de  
07821 910 - 5051  
07821 910 - 75053

# ARBEITGEBERBESCHEINIGUNG

- zum Antrag auf Notfallbetreuung in Kindertageseinrichtungen / Hort / Schulen in Lahr -

## Erziehungsberechtigter/Arbeitnehmer

Name / Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Alleinerziehend  ja  nein (Arbeitgeberbescheinigung vom Partner/in wird benötigt)

Ich bin selbständig oder freiberuflich tätig  ja  nein

## Arbeitgeber/in

Branche \_\_\_\_\_

Beruf / Funktion \_\_\_\_\_

Name, Anschrift des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin  
\_\_\_\_\_

Arbeitszeit des Arbeitnehmers wöchentliche Arbeitszeit \_\_\_\_\_

Regelm. Arbeitsbeginn \_\_\_\_\_

Regelm. Arbeitsende \_\_\_\_\_

Schichtarbeit  ja  nein

Der/ die o.g. Mitarbeiter/in ist für den laufenden Betrieb  
präsenzpflichtig und unabkömmlich  ja  nein

**Die Vollständigkeit und Richtigkeit oben gemachter Angaben wird bestätigt.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel, Unterschrift Arbeitgeber/in - Ansprechpartner/in - Telefon-Nr.