



## Anlage zur Anmeldung der Notbetreuung in einer Kindertageseinrichtung

### - Arbeitgeberbescheinigung -

gültig ab 18.01.2021

Angaben zum Kind	
Vor- und Nachname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Kinderbetreuungseinrichtung	<input type="checkbox"/> Kinderhaus Hauffstraße <input type="checkbox"/> Kinderhaus Linsenhof <input type="checkbox"/> Kinderhaus Haydnstraße <input type="checkbox"/> Kinderhaus Mozartstraße

Angaben zu den Personensorgeberechtigten		
Vor- und Nachname		
Arbeitgeber (Name, Anschrift)		
Bei regelmäßigen Arbeitstagen (Montag bis Freitag)	Wochentag <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag	Uhrzeit _____ - _____ _____ - _____ _____ - _____ _____ - _____ _____ - _____
Bei unregelmäßigen Arbeitszeiten (Montag bis Freitag)	Anmerkungen:	

Hiermit wird bestätigt, dass die obengenannte Person in unserem Betrieb einen außerhalb der Wohnung oder im Home-Office präsenzpflichtigen Arbeitsplatz hat und für uns unabkömmlich ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

Gemeinde Gomaringen  
Lindenstraße 63  
72810 Gomaringen  
Tel. 07072 9155-0

Kinderhaus Hauffstraße  
Hauffstraße 14  
72810 Gomaringen  
07072 92 15 07

Kinderhaus Haydnstraße  
Haydnstraße 10  
72810 Gomaringen  
Tel. 07072 92 29 062

Kinderhaus Mozartstraße  
Mozartstraße 17  
72810 Gomaringen  
Tel. 07072 92 33 944

Kinderhaus Linsenhof  
Linsenhofstraße 10  
72810 Gomaringen  
Tel. 07072 60 842