

**Zusatzbescheinigung zweite sorgeberechtigte Person**



Hiermit erkläre ich, dass ich als weitere/r Personensorgeberechtigte/r <b>berufstätig</b> bin und ich für die Zeit der Schließung des Horts und dem Wegfall der Präsenzpflcht an Schulen, <b>keine andere Betreuungsmöglichkeit</b> für mein/e Kind/er habe.			
Name, Vorname			
Wohnanschrift			
Telefon, E-Mail			
<b>Bestätigung Arbeitgeber</b>	Hiermit wird bestätigt, dass der/ die o.g. Mitarbeiter/ Mitarbeiterin für mein/ meine Unternehmen/ Einrichtung/ Organisation (UEO) tätig ist.  <b>FUNKTION MITARBEITER/ MITARBEITERIN:</b> .....  <hr/> ..... Stempel / Unterschrift Arbeitgeber		
<b>Kontaktdaten Arbeitgeber:</b> (Name, Anschrift, Telefon, Stempel, Unterschrift Arbeitgeber)			
<b>bei Selbstständigkeit</b>			
<b>Erklärung selbstständig Tätige/r</b>	Hiermit erkläre ich, dass ich selbstständig tätig bin.  <b>TÄTIGKEITSBEREICH:</b> .....  <hr/> ..... Stempel / Unterschrift selbstständig Tätige/r		
<b>Kontaktdaten:</b> (Name, Anschrift, Telefon, Stempel, Unterschrift Arbeitgeber)			
<b>Name, Vorname des/der Kindes/er</b>	<b>Geburtsdatum</b>	<b>Einrichtung</b>	Täglich benötigter Betreuungszeitraum ist mit der <u>Hort-</u> bzw. <u>Schulleitung</u> abzusprechen

Datum: .....

Unterschrift: .....