

Kita Freundschaft e.V.  
Träger der Einrichtung  
Hufelandstraße 10  
03050 Cottbus



## Arbeitgeberbescheinigung für die Schließzeit 2020

Hiermit bestätigen wir,

dass Frau / Herr \_\_\_\_\_

in der Zeit vom 29.06. - 03.07.2020

06.07. - 10.07.2020

13.07. - 17.07.2020

aus betrieblichen Gründen keinen Urlaub bekommen kann.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel  
Arbeitgeber

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Gruppe \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Gruppe \_\_\_\_\_