

Verein „Kita Freundschaft“ e.V.  
Hufelandstraße 10  
03050 Cottbus



## **Arbeitgeberbescheinigung für die Öffnungszeiten in der Früh- & Spätbetreuung**

---

Hiermit bestätigen wir,

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

in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

aus betrieblichen Gründen eine Betreuung ihres/ seines Kindes in  
der Früh- und Spätbetreuung benötigt.

\_\_\_\_\_  
Datum

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

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

Gruppe: \_\_\_\_\_