

## Zurück per E-Mail an ferienbetreuung@stadt-gifhorn.de

Stadt Gifhorn Fachbereich 40 Marktplatz 1 38518 Gifhorn

## Bescheinigung des Arbeitgebers für die Anmeldung zur Herbstferienbetreuung

## 1. Angaben zum Kind/zu den Kindern

Name des Kindes:	Benötigte Betreuungstage (bitte ankreuzen):				
	13.10.25	14.10.25	15.10.25	16.10.25	17.10.25
	20.10.25	21.10.25	22.10.25	23.10.25	24.10.25

Bitte ankreuzen

## 2. Bestätigung durch den Arbeitgeber

Hiermit bescheinige(n) ich/wir, dass Frau/Herr

Name des Sorgeberechtigten (Vorname, Name)	
wohnhaft in (Postleitzahl, Ort)	

bei mir/uns beschäftigt ist und an den oben angekreuzten Tagen arbeiten muss.

Ort, Datum	Unterschrift und Stempel Arbeitgeber