

**Name und Anschrift des Arbeitgebers:**

---

---

---

Dieses Feld wird von der Gemeinde Wennigsen  
(Deister) – Team 4.3 Jugendpflege – ausgefüllt:

Eingegangen am: \_\_\_\_\_

Namenszeichen: \_\_\_\_\_

**Arbeitgeberbescheinigung zur Vorlage bei der  
Gemeindeverwaltung Wennigsen (Deister) für die  
Ferienbetreuung**

**Hiermit wird bestätigt, dass**

**Herr / Frau** \_\_\_\_\_

**an folgenden Tagen, keinen Urlaub in Anspruch nehmen kann:**

**in den Osterferien vom** \_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_

**in den Sommerferien von** \_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_

**in den Herbstferien von** \_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort / Datum**

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