



Lebenshilfe

Güstrow e.V.

VORSTAND

Geschäftsstelle

Gustav-Adolf-Str. 8

18273 Güstrow

Tel.: (03843) 85 59-0

Fax: (03843) 85 59-10

E-Mail: post@lebenshilfe-guestrow.de

www.lebenshilfe-guestrow.de

Arbeitgeberbescheinigung zur Vorlage bei der Kindertagesstätte für die bedarfsgerechte Betreuung in der Sommerschließzeit während der 4. und 5. Ferienwoche der Sommerferien in Mecklenburg-Vorpommern.

Name, Vorname des betreuungspflichtigen Kindes

Geburtsdatum

Betreuungseinrichtung des Kindes

von:

bis:

Zeitraum der notwendigen Kinderbetreuung

Name Anschrift Arbeitgeber / Firmenstempel

- ☐ Es wird bestätigt, dass der/die Beschäftigte/r für die Aufrechterhaltung unseres Betriebes während des oben genannten Zeitraumes unverzichtbar ist
- ☐ und in dieser Zeit aus betriebsbedingten Gründen kein Urlaub oder Stundenabbau für den/die Beschäftigte/n möglich ist.

Ort, Datum _____

Name und Vorname
der zeichnungsberechtigten Person

Unterschrift / Stempel

Der Vorstand

Geschäftsführerin:

Frau Dagmar Kluge

Eingetragen im Vereinsregister

Güstrow: VR 2906

St.Nr. 086/141/00088

Einrichtungen:

Ambulant Betreutes Wohnen

Wohnstätte Güstrow

Wohnstätte Krakow am See

Familienentlastender Dienst

Kindertagesstätte „Landmäuse“

- Tel.: (03843) 85 59-0

- Tel.: (03843) 21 10 84

- Tel.: (038457) 30 50

- Tel.: (03843) 85 59-16

- Tel.: (038455) 20 585

Integrative Kindertagesstätte „Sonnenkinder“

Integrative Kindertagesstätte „Medicus“

Integrative Kindertagesstätte „Ostwind“

Integrative Kindertagesstätte „Schnatterstübchen“

Heilpädagogische Frühförderung Tel: 0172/6562087

- Tel.: (03843) 85 59-15

- Tel.: (03843) 34 30 90

- Tel.: (03996) 17 30 35

- Tel.: (039977) 30 273

- Tel.: 0173/7626719



Lebenshilfe

Güstrow e.V.

VORSTAND

Geschäftsstelle

Gustav-Adolf-Str. 8

18273 Güstrow

Tel.: (03843) 85 59-0

Fax: (03843) 85 59-10

E-Mail: post@lebenshilfe-guestrow.de

www.lebenshilfe-guestrow.de

Bescheinigung der Sorgeberechtigten zur Vorlage bei der Kindertagesstätte für die bedarfsgerechte Betreuung in der Sommerschließzeit während der 4. und 5. Ferienwoche der Sommerferien in Mecklenburg-Vorpommern.

Name, Vorname des betreuungspflichtigen Kindes

Geburtsdatum

Betreuungseinrichtung des Kindes

von:

bis:

Zeitraum der notwendigen Kinderbetreuung

Name und Vorname Sorgeberechtigte

Name Vorname Sorgeberechtigter

Anschrift der Sorgeberechtigten

Ich / Wir bestätige/n, dass ich/wir keine andere Möglichkeit der Betreuung unseres Kindes in dem oben genannten Zeitraum haben und daher eine Betreuung in der Kindertageseinrichtung benötigen.

Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Hinweise:

- ✓ Der tatsächliche Umfang der Betreuung (Zeiten und Tage) sind mit der jeweiligen Kita abzustimmen.
- ✓ **Die Bescheinigungen sind bis zum 31.10. des jeweiligen Jahres für das Folgejahr in der Kita abzugeben.**
- ✓ Die Arbeitgeberbescheinigung ist für jeden Sorgeberechtigten abzugeben.

Der Vorstand

Geschäftsführerin:

Frau Dagmar Kluge

Eingetragen im Vereinsregister

Güstrow: VR 2906

St.Nr. 086/141/00088

Einrichtungen:

Ambulant Betreutes Wohnen

Wohnstätte Güstrow

Wohnstätte Krakow am See

Familienentlastender Dienst

Kindertagesstätte „Landmäuse“

- Tel.: (03843) 85 59-0

- Tel.: (03843) 21 10 84

- Tel.: (038457) 30 50

- Tel.: (03843) 85 59-16

- Tel.: (038455) 20 585

Integrative Kindertagesstätte „Sonnenkinder“

Integrative Kindertagesstätte „Medicus“

Integrative Kindertagesstätte „Ostwind“

Integrative Kindertagesstätte „Schnatterstübchen“

Heilpädagogische Frühförderung

- Tel.: (03843) 85 59-15

- Tel.: (03843) 34 30 90

- Tel.: (03996) 17 30 35

- Tel.: (039977) 30 273

- Tel.: 0173/7626719