



## Bescheinigung Arbeitgeber / schulische Institution

(Bitte zusammen mit der Anmeldung für die eingeschränkte Betreuung abgeben)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Beantragenden

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Name der Arbeitgeberin/ des Arbeitgebers/ der schulischen Institution

\_\_\_\_\_  
Adresse des Unternehmens/ der Dienststelle / der schulischen Institution

- Die oben genannte Person ist in unserem Unternehmen/ unserer Dienststelle beschäftigt und kann aus betriebsbedingten Gründen an den folgenden Tagen keinen Urlaub erhalten:
- Die oben genannte Person ist in Vollzeit bei uns in der schulischen Institution eingeschrieben und an folgenden Tagen besteht Anwesenheitspflicht:

Bitte ankreuzen	Datum
<input type="checkbox"/>	Dienstag, den 02.04.2024
<input type="checkbox"/>	Mittwoch, den 03.04.2024
<input type="checkbox"/>	Donnerstag, den 04.04.2024
<input type="checkbox"/>	Freitag, den 05.04.2024

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel und Unterschrift der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers /der schulischen Institution

**Gemeinde Neuenhagen bei Berlin**  
Am Rathaus 1 • 15366 Neuenhagen bei Berlin  
Telefon 03342 245500 Fax 03342 245444

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95NHG00000021248  
Leitweg-ID: 12-12992262157911-02

**Sprechzeiten**  
Di 9-12 Uhr und 13-18 Uhr  
Do 8-12 Uhr und 13-17 Uhr  
jeden 1. Sa im Monat 9-12 Uhr (Bürgerservice)

Umsatzsteuer-ID: DE139116251

**Bankverbindungen**  
Berliner Volksbank • Kto 8848 200 000 • BLZ 100 900 00  
IBAN DE 09 100 900 00 8848 2000 00 • BIC BEVODE33XXX  
Deutsche Kreditbank AG • Kto 000 500 231 • BLZ 120 300 00  
IBAN DE45 1203 0000 0000 5002 31 • BIC BYLADEM1001