**Selbstständige Tätigkeit als / ggf. freiberufliche Tätigkeit für:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Selbständige Tätigkeit** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Ggf. freiberufliche Tätigkeit für Firma:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Straße** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **PLZ, Ort** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Zurück an:

Stadt Oberriexingen

Hauptstr. 14

71739 Oberriexingen

**Eigenbescheinigung**

**über die selbstständige oder freiberufliche Tätigkeit**

zur Vorlage für die Notbetreuung

in der Beate Kaltschmid Kindertageseinrichtung / im Wald- und Naturkindergarten /
in der Grundschule Oberriexingen

**Angaben zum selbstständigen / freiberuflichen Elternteil:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Straße** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **PLZ, Ort** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Tätigkeit** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Wochenarbeitsstunden** | \_\_\_\_\_,\_\_\_\_ Std. pro Woche |
| [ ]  **Montag** | Arbeitsbeginn: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr Arbeitsende: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr  |
| [ ]  **Dienstag** | Arbeitsbeginn: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr Arbeitsende: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr  |
| [ ]  **Mittwoch** | Arbeitsbeginn: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr Arbeitsende: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr  |
| [ ]  **Donnerstag** | Arbeitsbeginn: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr Arbeitsende: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr  |
| [ ]  **Freitag** | Arbeitsbeginn: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr Arbeitsende: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr  |

**Hiermit bestätige ich, dass ich selbstständig oder freiberuflich tätig bin und einen präsenzpflichtigen Arbeitsplatz oder die Möglichkeit des Homeoffice habe, an dem ich als unabkömmlich gelte.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des selbstständigen oder freiberuflichen Elternteils

\* Die Eigenbescheinigung ist dem Antrag auf Notbetreuung beizufügen Stand: 14.12.2020