

Bescheinigung für Studierende

über die Berechtigung zur Teilnahme an der Notbetreuung

Name des Kindes:

Name der
Kindertageseinrichtung /
Kindertagespflegeperson:

Informationen zum Studium:

Name / Vorname des Elternteils

Geburtsdatum:

alleinerziehend:

ja

nein

wöchentliche Studienzeit:

Studiumstage

Mo Di Mi Do Fr

regelmäßiger Beginn Studium:

regelmäßiges Ende Studium:

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben gemachten Angabe wird bestätigt.

Eine **Immatrikulationsbescheinigung** liegt dieser Selbstbescheinigung an.

Datum

Unterschrift der/des Studierenden