



Katholische Universität Eichstätt-Ingolstadt ■ 85071 Eichstätt

An die zuständige Betreuungseinrichtung

_____ 2021

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätige ich, dass Herr/Frau _____

wohnhaft in _____,

an der Fakultät/Einrichtung _____

der Katholischen Universität Eichstätt-Ingolstadt mit einem Arbeitsumfang von _____ Stunden/Woche tätig ist.

Die Arbeitszeit verteilt sich an den Wochentagen _____
überwiegend auf _____ Uhr, kann jedoch in Einzelfällen aus dienstlichen
Gründen davon abweichen.

Damit Herr/Frau _____ weiterhin
vollumfänglich im Rahmen des Arbeitsvertrages tätig sein kann, bestätige ich hiermit, dass
eine Notbetreuung des Kindes _____ (geb. am
_____) an folgenden Tagen und zu folgenden Zeiten bis auf Weiteres nötig ist:

- _____
- _____

Mit freundlichen Grüßen