



## Bescheinigung über die wöchentliche Präsenzzeit an der Universität/Hochschule

Hiermit bestätige ich \_\_\_\_\_  
(Vorname, Nachname)

in der Funktion als, \_\_\_\_\_  
(Mitarbeiter an der Hochschule bzw. Universität)

dass die/ der nachfolgende  
Student\*in \_\_\_\_\_  
(Vorname, Nachname) (Matrikelnummer)

**in der Woche vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_**

folgende Präsenzzeiten an der Hochschule wahrnehmen muss (z.B. Laborzeiten, Prüfungen, Präsentation von Hausarbeiten (auch online) etc.

Arbeitstage	Präsenzzeit von: (Uhrzeit)	Bis: (Uhrzeit)
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

\_\_\_\_\_  
Datum /Unterschrift verantw. Mitarbeiter\*in der Hochschule/ Universität; Stempel

Hiermit versichere ich, als Sorgeberechtigte\*r des zum Notdienst in der Kita angemeldeten Kindes, dass ich die Betreuung meines Kindes in der o.g. Präsenzzeit nicht häuslich gewährleistet werden kann (z.B. durch versetzte Arbeitszeiten der Sorgeberechtigten, eine\*n Familienangehörig\*en, ein AuPair/Nanny oder sonstige Person).

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift Sorgeberechtigte /-er