



Dient zur Vorlage bei der Stadtgemeinde Kindberg

Unternehmen: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

BESTÄTIGUNG DES ARBEITGEBERS

für Herrn/Frau _____

Hiermit bestätigen wir, dass in folgenden Ferienwochen des Kalenderjahres 2025 für oben genannte Person aus betrieblichen Gründen nicht möglich ist, Urlaub zu konsumieren. Deshalb ist die Inanspruchnahme des Ferienbetreuungsangebotes unumgänglich.

<input type="checkbox"/> 1. FerienWO 07.07.-11.07.25	<input type="checkbox"/> 2. FerienWO 14.07.-18.07.25	<input type="checkbox"/> 3. FerienWO 21.07.-25.07.25	<input type="checkbox"/> 4. FerienWO 28.07.-01.08.25	<input type="checkbox"/> 5. FerienWO 04.08.-08.08.25
<input type="checkbox"/> 6. FerienWO 11.08.-14.08.25	<input type="checkbox"/> 7. FerienWO 18.08.-22.08.25	<input type="checkbox"/> 8. FerienWO 25.08.-29.08.25		

Ort _____

Datum: _____

Unterfertigung und Stempel Arbeitgeber
