

Bestätigung beider
Elternteile erforderlich!

Stadtgemeinde Kindberg

Bezirk Bruck-Mürzzuschlag Steiermark
Hauptstraße 44
A-8650 Kindberg
+43 3865 2212
gde@kindberg.gv.at



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 2026 für oben genannte Person aus betrieblichen Gründen nicht möglich ist, Urlaub zu konsumieren. Deshalb ist die Inanspruchnahme des Ferienbetreuungsangebotes unumgänglich.

Beschäftigungsausmaß in Stunden oder Prozent: _____

<input type="checkbox"/> 1. FerienWO 13.07.-17.07.26	<input type="checkbox"/> 2. FerienWO 20.07.-24.07.26	<input type="checkbox"/> 3. FerienWO 27.07.-31.07.26	<input type="checkbox"/> 4. FerienWO 02.08.-07.08.26
<input type="checkbox"/> 5. FerienWO 10.08.-14.08.256	<input type="checkbox"/> 6. FerienWO 17.08.-21.08.26	<input type="checkbox"/> 7. FerienWO 24.08.-28.08.26	<input type="checkbox"/> 8. FerienWO 31.08.-04.09.26

Ort _____

Datum: _____

Unterfertigung und Stempel Arbeitgeber
