

ARBEITZEITBESCHEINIGUNG

Anlage zur Anmeldung für einen Betreuungsplatz im
Schuljahr 2026 /2027

Name, Vorname des Kindes

Klasse

Name, Vorname der Mutter / des Vaters

Arbeitgeber: _____
(bei Selbstständigkeit bitte Beleg beifügen)

Arbeitszeit: ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit

mit..... Arbeitsstunden pro Woche.

Die wöchentliche Arbeitszeit verteilt sich auf die folgenden Wochentage:

- ☐ Montag von _____ bis _____ Uhr
☐ Dienstag von _____ bis _____ Uhr
☐ Mittwoch von _____ bis _____ Uhr
☐ Donnerstag von _____ bis _____ Uhr
☐ Freitag von _____ bis _____ Uhr

Hiermit bescheinigen wir, dass Frau/ Herr wie oben beschrieben bei uns beschäftigt ist.

Bemerkungen: _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers