



ARBEITZEITBESCHEINIGUNG

Anlage zur Anmeldung für einen Betreuungsplatz im Schuljahr 2024 /2025

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