



**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