

Arbeitszeitbescheinigung zur Vorlage für einen Betreuungsplatz in der Über-Mittag-Betreuung

Name, Vorname					Geburtsdatum
Anschrift					Telefon/Handy
ist an folgender Arbeitsstätte (Bezeichnung, Anschrift)					Telefon
beschäftigt als*					
mit wöchentlich Stunden					eingesetzt an folgenden Tagen
das entspricht % der Vollarbeitszeit in unserer Arbeitsstätte					
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Von					
Bis					
<input type="checkbox"/> zu unregelmäßigen Zeiten (Schichtdienst) oder mehrtägigen Dienstreisen <input type="checkbox"/> unbefristetes Arbeitsverhältnis <input type="checkbox"/> Arbeitsverhältnis befristet bis zum					

Für ergänzende Erläuterungen

*Selbständige legen bitte die letzten drei Steuerbescheide oder andere allgemein anerkannte Nachweise vor

Datum

Unterschrift / Stempel Arbeitgeber

Zu internen Zwecken:

Name des Kindes:	Schulstempel
Eingang am:	