

Bescheinigung über die Arbeitszeit

(Vorname/ Name des Kindes)

Betreuende Grundschule Hagenbach

Vom Arbeitgeber der Mutter/ des Vaters des Kindes auszufüllen

Hiermit wird bestätigt

dass Frau / Herr

bei uns ab/ seit _____ in einem festen Arbeitsverhältnis steht

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden

Montag – Freitag :

von _____ bis _____ Uhr

Arbeitsort :

Schichtdienst :

Firma

(Anschrift)

_____, den _____

(Unterschrift Arbeitgeber / Firmenstempel)

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an :

Grundschule Hagenbach – Sekretariat – Am Stadtrand 1 76767 Hagenbach