

## 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