

Bescheinigung zur Berufstätigkeit

Anlage zum Antrag auf einen Betreuungsplatz in der

- Offenen Ganztagschule (OGS) Bruchfeld
 Gesicherten Halbtagsbetreuung (GHB)

Name des Kindes: _____

Hiermit bestätigen wir, dass Frau/Herr _____
Name der/des Beschäftigten

Anschrift der/des Beschäftigten

z.Zt. bei uns beschäftigt ist ja

ab _____ bei uns beschäftigt ist.
Datum des Beschäftigungsbeginns

Das Beschäftigungsverhältnis ist unbefristet ja
befristet bis _____ (Datum des voraussichtlichen Beschäftigungsendes)

Name und Adresse der Firma/ des Arbeitgebers:

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden und teilt sich wie folgt auf:

Montag: von _____ Uhr bis _____ Uhr
Dienstag: von _____ Uhr bis _____ Uhr
Mittwoch: von _____ Uhr bis _____ Uhr
Donnerstag: von _____ Uhr bis _____ Uhr
Freitag: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Die oben genannten Arbeitszeiten erfordern die Anwesenheit des/ der Beschäftigten.

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitgebers