

Nachweis vom Arbeitgeber zur Berufstätigkeit/ Ausbildung

Für die 45 Stunden Betreuung in der Kindertageseinrichtung für

_____ (Name des Kindes), geb. am _____

Bitte vom Arbeitgeber ausfüllen lassen

Hiermit bestätigen wir, dass Frau / Herr

für _____ Stunden pro Woche

an folgenden Wochentagen in Vollzeit Teilzeit Schichten bei uns tätig ist:

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

Es fallen regelmäßig Überstunden an.

Unterschrift und Stempel

