

ARBEITSZEITBESCHEINIGUNG

Anlage zur Anmeldung für einen Betreuungsplatz 2019/2020



An den Förderverein
der Selma-Lagerlöf-Schule e.V.
Postfach 30 11 62
63274 Dreieich

ARBEITSZEITBESCHEINIGUNG

Vorname, Name des Kindes

Klasse im Schuljahr 2018/2019

Vorname, Name der Mutter / des Vaters

Firma / Bezeichnung des Arbeitgebers

Die Beschäftigung ist: selbstständig
 nicht-selbstständig unbefristet
 nicht-selbstständig befristet bis zum

Vereinbarte Arbeitszeit: Vollzeit Teilzeit
mit Arbeitsstunden pro Woche

Die wöchentliche Arbeitszeit verteilt sich auf die folgenden Wochentage:
 Montag
 Dienstag
 Mittwoch
 Donnerstag
 Freitag

Hiermit bescheinigen wir, dass Frau / Herr wie oben beschrieben bei uns beschäftigt ist.

Ansprechpartner der Personalabteilung

Telefonnummer des Ansprechpartners

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers