

**Bescheinigung des Arbeitgebers über ein Arbeitsverhältnis
der / des Sorgeberechtigten 1**

als Nachweis für den Betreuungsbedarf in der Schulkindbetreuung

Frau / Herr _____ ist in unserem
Unternehmen/Betrieb/Schule ab / seit _____ beschäftigt.

Die Arbeitszeit, bzw. Ausbildungszeit erfolgt in

Vollbeschäftigung mit _____ Stunden wöchentlich

Die tägliche Arbeit ist von _____ bis _____ Uhr zu erbringen.

Teilzeitbeschäftigung mit _____ Stunden wöchentlich.

Besonderheiten: Schichtdienst Ausbildung

Firma

(Name)

(Anschrift)

(Ort, Datum)

(Unterschrift Arbeitgeber, Firmenstempel)