

Bescheinigung zur Berufstätigkeit

Anlage zum Antrag auf einen Betreuungsplatz in der

☐ Offenen Ganztagsschule (OGS)

☐ Gesicherten Halbtagsbetreuung (GHB)

Name des Kindes: _____ Schule: _____

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