

Schulstr. 2-4
63150 Heusenstamm
Tel. 06104/6654848
FAX:06104/6071662
schlossgespenster@heusenstamm

Arbeitsbescheinigung

Vom Arbeitgeber auszufüllen

Zur Vorlage bei der Schulkindbetreuung der Adalbert Stifter Schule Heusenstamm
- Inanspruchnahme eines Betreuungsplatzes -

Adresse Arbeitgeber:

Firma: _____

Straße: _____

Ort: _____

Arbeitsplatz: _____

Entfernung zum Arbeitsplatz: : _____ km

Hiermit bestätigen wir, dass

Herr/Frau _____

mit einer Wochenarbeitszeit von _____ Stunden bei uns beschäftigt ist.

Tägliche Arbeitszeit von _____ Uhr bis _____ Uhr.

eine Ausbildung/Umschulung absolviert.

Tägliche Schulzeit von _____ Uhr bis _____ Uhr.

Datum

Firmenstempel/Unterschrift Vorgesetzter