

Bescheinigung des Arbeitgebers über ein Arbeitsverhältnis

Als Nachweis für den Betreuungsbedarf in der OGTS Grundschule für das Schuljahr 2024/2025

Name des Kindes: _____

Wir bescheinigen hiermit, dass Frau/Herr _____

bei uns mit einer wöchentlichen Stundenzahl von _____ beschäftigt ist.

Arbeitszeit (bitte entsprechende Uhrzeiten eintragen)

- Feste Arbeitszeiten an folgenden Tagen in der Zeit von:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

- Flexible Arbeitszeiten an folgenden Tagen zu folgenden Zeiten:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

- Schichtdienst

Nach folgenden Zeiten / folgendem Schichtdienstmodell:

Datum, Unterschrift des Arbeitgebers:

Stempel des Arbeitgebers:
