

Arbeitgeberbescheinigung/Schulbescheinigung

Anlage zur Aufnahme auf die zentrale Warteliste

vom Arbeitgeber auszufüllen

Name des Kindes: _____

Arbeitnehmer/in: _____

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Arbeitgeber: _____

Firma

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Name des Ansprechpartners/der Ansprechpartnerin

Selbständige reichen bitte ihren Eintrag ins Handelsregister bzw. einen ähnlichen Nachweis ein.

- Es handelt sich um**
- ein sozialversicherungspflichtiges Beschäftigungsverhältnis
 - eine selbständige Tätigkeit
 - 450 €- Job / Mini-Job
 - Teilzeit in Elternzeit
 - Studium/Schulische Ausbildung/Weiterbildungsmaßnahme

Arbeitszeit des Mitarbeitenden:

Zeitraum: Datum des Beginns der Beschäftigung und Datum des Endes bei befristeten Arbeitsverhältnissen, sonst: unbefristet

Anzahl Arbeitstage in der Woche (falls einzelne Tage - diese bitte auflühren)

Arbeitsstunden/Woche

tägliche Arbeitszeit von Uhr bis Uhr, bzw. Zeiten der Arbeitsschichten

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel

