

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/Institution

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Name des Ansprechpartners/der Ansprechpartnerin

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

unbefristetes Beschäftigungsverhältnis befristet bis: _____

Ausgeübter Beruf: _____

Arbeitsstunden pro Woche: _____

Arbeitszeiten an folgenden Tagen in der Zeit von/bis (Uhrzeit):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von							
bis							

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel des Arbeitgebers

Hinweis: Selbstständige reichen bitte ihren Eintrag ins Handelsregister oder einen ähnlichen Nachweis ein.

