

ARBEITSBESTÄTIGUNG



Name des/der Erziehungsberechtigten	
Adresse des/der Erziehungsberechtigten	
Geburtsdatum des/der Erziehungsberechtigten	
Berufliche Bezeichnung des/der Erziehungsberechtigten	
Name des Arbeitgebers	
Adresse des Arbeitgebers	

Hiermit bestätigen wir, dass Herr/Frau _____
derzeit _____ Wochenstunden in unserem Betrieb tätig ist.
Das Arbeitsverhältnis ist ungekündigt.

Die Dienstzeiten sind vom Arbeitgeber einzutragen und zu bestätigen:

Dienstzeiten	Von	Bis	Bemerkung
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

_____ Datum

_____ Stempel und Unterschrift