

# Bescheinigung der Berufstätigkeit

|                         |
|-------------------------|
| <b>Name des Kindes:</b> |
|-------------------------|

## Nachweis der beruflichen Tätigkeit

|                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Name der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers (Mutter oder Vater des Kindes)</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------|

|                                              |
|----------------------------------------------|
| <b>Daten zur Arbeitsstätte/ Arbeitgeber:</b> |
|----------------------------------------------|

Name und Adresse:

Ansprechpartner (Vorgesetzte/r):

Telefonnummer des Ansprechpartners:

|                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Die oben genannte Arbeitnehmerin/ der oben genannte Arbeitnehmer arbeitet in unserem Betrieb mit |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|

\_\_\_\_\_ Stellenprozent

\_\_\_\_\_ Tage pro Woche

Die Arbeitszeit umfasst in der Regel folgenden Zeiten (von-bis)

|                                                                  |
|------------------------------------------------------------------|
| Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der obenstehenden Angaben |
|------------------------------------------------------------------|

|                                             |
|---------------------------------------------|
| Datum, Stempel und Unterschrift Arbeitgeber |
|---------------------------------------------|