

ARBEITSBESTÄTIGUNG

MIDELNDEFOYU10010

Name des/der Erziehungsberechtigten			
Adresse des/der Erziehungsberechtigten			
Geburtsdatum des/der Erziehungsberechtigten			
Berufliche Bezeichnung des Erziehungsberechtigten			
Name des Arbeitgebers			
Adresse des Arbeitgebers			
Hiermit bestätigen wird, 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 des Arbeitgebers