



Name der Kita - Einrichtung

Name des Kindes

ARBEITGEBERBESCHEINIGUNG

hiermit bestätigen wir, dass

Name des Elternteils

Vorname des Elternteils

alleinerziehend? ja Nein

Geburtsdatum des Elternteils

in unserem Unternehmen mit folgender Arbeitszeit beschäftigt ist:

Arbeitstage: Mo Di Mi Do Fr

Wöchentl. Arbeitszeit in Stunden

regelmäßiger Arbeitsbeginn

regelmäßiges Arbeitsende

Schichtdienst:

1. Schicht: von... bis

2. Schicht: von... bis

Der regelmäßige Einsatzort befindet sich in

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben gemachten Angaben wird bestätigt.

Name des Unternehmens

Anschrift des Unternehmens

Kontaktdaten (Tel., E-Mail)

Ansprechpartner

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift des Arbeitgebers / Dienstherren