



Bestätigung des Arbeitgebers

über ein bestehendes Arbeitsverhältnis

(dient als Nachweis für den Betreuungsbedarf aller Kinderbetreuungseinrichtungen der Stadtgemeinde Seekirchen am Wallersee)

1. Personendaten

Vorname _____ Nachname _____

Name des Kindes _____

2. Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

- Dienstgeber _____
- Selbständig _____
- Ausbildungsstätte _____
- Karenz mit Zuverdienst _____

Arbeitszeit in Stunden pro Woche _____

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					

Bitte entsprechende Uhrzeiten eintragen

(Datum)

(Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.