

**Bescheinigung des Arbeitgebers / der Ausbildungsstätte zur
Vorlage im Haus der Bildung Hofstraße 45 47798 Krefeld**

für den Offenen Ganzttag für das Schuljahr _____

Name des Kindes _____

Angaben zum Arbeitgeber / zur Ausbildungsstätte:

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____

Hiermit wir bestätigt, dass mit Herrn/Frau

zur Zeit ein Arbeits-/Ausbildungsverhältnis besteht.

- ☐ Vollzeitstelle
☐ Teilzeitstelle

Die tägliche Arbeitszeit ist wie folgt festgelegt:

Montag	von _____ Uhr	bis _____ Uhr
Dienstag	von _____ Uhr	bis _____ Uhr
Mittwoch	von _____ Uhr	bis _____ Uhr
Donnerstag	von _____ Uhr	bis _____ Uhr
Freitag	von _____ Uhr	bis _____ Uhr

- ☐ befristetes Arbeitsverhältnis bis _____
☐ unbefristetes Arbeitsverhältnis

Datum

Stempel / Unterschrift des Arbeitgebers

**Bescheinigung des Arbeitgebers / der Ausbildungsstätte zur
Vorlage im Haus der Bildung Hofstraße 45 47798 Krefeld**

für den Offenen Ganzttag für das Schuljahr _____

Name des Kindes _____

Angaben zum Arbeitgeber / zur Ausbildungsstätte:

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____

Hiermit wir bestätigt, dass mit Herrn/Frau

zur Zeit ein Arbeits-/Ausbildungsverhältnis besteht.

- ☐ Vollzeitstelle
☐ Teilzeitstelle

Die tägliche Arbeitszeit ist wie folgt festgelegt:

Montag	von _____ Uhr	bis _____ Uhr
Dienstag	von _____ Uhr	bis _____ Uhr
Mittwoch	von _____ Uhr	bis _____ Uhr
Donnerstag	von _____ Uhr	bis _____ Uhr
Freitag	von _____ Uhr	bis _____ Uhr

- ☐ befristetes Arbeitsverhältnis bis _____
☐ unbefristetes Arbeitsverhältnis

Datum

Stempel / Unterschrift des Arbeitgebers