



Bestätigung des Arbeitgebers / der Bildungsstätte

der Berufstätigkeit Bildungsmaßnahme Selbstständigkeit

für die **Andreasschule** zum Antrag zur Ermittlung des Betreuungsbedarfs.

Es wird bestätigt, dass Herr / Frau (Name, Vorname)

- ein(e) befristete(s) Arbeitsverhältnis/Bildungsmaßnahme (bitte Nichtzutreffendes streichen!) für die Zeit vom bis zum ausübt.
- ein(e) unbefristete(s) Arbeitsverhältnis/Bildungsmaßnahme (bitte Nichtzutreffendes streichen!) seit dem ausübt.
- Arbeitsaufnahme nach der Elternzeit am:

Arbeits- / Bildungsort:

Tägliche / Wöchentliche Arbeits- / Bildungszeit: Stunden

Beginn: Uhr

Ende: Uhr

Erläuterung flexibler Arbeitszeiten / Schichtdienst:

.....
.....
.....

.....
Ort, Datum

.....
rechtsverbindliche Unterschrift

.....
Name, Vorname, Funktion in DRUCKBUCHSTABEN

Anschrift Arbeitgeber/Bildungseinrichtung (Stempel)