

Arbeitgeberbescheinigung

zum Antrag auf eine Notbetreuung an der GMS Rangendingen Hirrlingen

Angabe zu Ihrem Kind/Ihren Kindern:

Name, Vorname: _____

Klasse: _____

Erziehungsberechtigter

Name/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Alleinerziehend: ja nein

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____

Arbeitszeit: wöchentliche Arbeitszeit in Betriebsstätte _____

regelm. Arbeitsbeginn _____

regelm. Arbeitsende _____

Schichtarbeit ja nein

Wir versichern, dass der o.g. Arbeitnehmer die angegebene Arbeitszeit ausschließlich an der genannten Betriebsstätte oder im Home-Office ableisten kann.

Der o.g. Arbeitnehmer ist am angegebenen Arbeitsplatz unabhkmmlich.

Die Vollständigkeit und Richtigkeit oben gemachter Angaben wird bestätigt.

Datum, Stempel, Unterschrift Arbeitgeber