

Absender:

Eingangsdatum:

Amt Franzburg-Richtenberg
Ernst-Thälmann-Str. 71
18461 Franzburg

Arbeitgeberbescheinigung zur Bestätigung der bedarfsgerechten Inanspruchnahme eines Betreuungsplatzes

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Hiermit wird bestätigt, dass Frau / Herr

Name _____ Vorname _____

wohnhaft in _____

bei uns beschäftigt ist seit _____

die Beschäftigung nach Unterbrechung wieder aufnehmen wird am _____

das Beschäftigungsverhältnis ist befristet bis _____

mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von _____ Stunden, von _____ Uhr bis _____ Uhr

oder Schichtbetrieb _____

Datum

Unterschrift/Stempel Arbeitgeber