



Name des Kindes:

Aufnahme in der/im

Kleinkindbetreuung

Kindergarten

An das
Kinderhaus im KinderCampus
Kirchplatz 14
6973 Höchst

Bescheinigung der Berufstätigkeit

Frau/Herr _____
Name

ist seit dem _____ bei _____
Datum *Name des Arbeitsgebers*

als _____ beschäftigt.
Berufsbezeichnung

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden an _____ Tagen in der Woche.

Die Arbeitszeit ist

Vormittag

Nachmittag

- | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag | von _____ bis _____ Uhr | von _____ bis _____ Uhr |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | von _____ bis _____ Uhr | von _____ bis _____ Uhr |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | von _____ bis _____ Uhr | von _____ bis _____ Uhr |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | von _____ bis _____ Uhr | von _____ bis _____ Uhr |
| <input type="checkbox"/> Freitag | von _____ bis _____ Uhr | von _____ bis _____ Uhr |

Das Arbeitsverhältnis ist ungekündigt und wird voraussichtlich weitergeführt.

Das Arbeitsverhältnis ist befristet bis zum _____
Datum

Die Mitarbeiterin/Der Mitarbeiter befindet sich im Karenzurlaub und wird die Arbeit voraussichtlich
zum _____ wieder aufnehmen.
Datum

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

