

An die Mittagsbetreuung
Der Gemeinde Tiefenbach
Schulstr. 3
84184 Ast

**Arbeitsbescheinigung für die Mittagsbetreuung
im Schuljahr 2024/25**

Grund-und Mittelschule Kronwinkl/Ast

Vor-und Zuname des Kindes/der Kinder: _____

Hiermit bestätigen wir, dass Frau/Herr _____

bei uns seit _____ beschäftigt ist.

Die Arbeitszeiten sind wie folgt:

wochentäglich von _____ Uhr bis _____ Uhr

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

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel