An die Mittagsbetreuung
Der Grund-und Mittelschule Kronwinkl/Ast
Schulstr. 3
84184 Ast

Name, Anschrift, Tel.-Nr. des Arbeitgebers
_____
_____
_____
_____

Arbeitsbescheinigung für die Mittagsbetreuung
im Schuljahr 2022/23

Grund-und Mittelschule Kronwinkl/Ast

Vor-und Zuname des Kindes/der Kinder: _____

Tätigkeit: ☐ selbstständig ☐ nicht selbstständig

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

☐ Schichtarbeit (Arbeitszeitnachweis liegt bei)

Das Arbeitsverhältnis ist ☐ befristet bis_____ ☐ nicht befristet

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift, Firmenstempel