



**Arbeitgeberbescheinigung zur Vorlage im Schulverein der Wiesenschule e.V.**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Vom Arbeitgeber der Sorgeberechtigten des Kindes auszufüllen

Hiermit wird bestätigt, dass Frau/Herr \_\_\_\_\_ bei uns seit/ab  
\_\_\_\_\_

in einem festen Arbeitsverhältnis steht bzw. nach Beendigung der Elternzeit am  
\_\_\_\_\_ die Beschäftigung wieder aufnimmt.

Die regelmäßige Wochenarbeitszeit beträgt \_\_\_\_\_ Stunden.

Diese ist abzuleisten an folgenden Wochentagen mit den angegebenen Zeiten:

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

\_\_\_\_\_  
(Name der Firma)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift: Einsatzfiliale, Straße, Ort)

\_\_\_\_\_  
Stempel

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

**Wichtig!** Bei einem eigenen Gewerbe bitte Kopien des Gewerbescheins beilegen.