

Barbaraschule

Städtische katholische Grundschule
Middelicher Straße 221
45892 Gelsenkirchen-Resse
Telefon: 0209 / 772722
Fax: 0209 / 3194360
E-Mail: 119088@schule.nrw.de



Nachweis zur Feststellung des Betreuungsbedarfs in der Verlässlichen Schule der KGS Barbaraschule

Bescheinigung des Arbeitgebers

Hiermit bescheinigen wir Herrn/Frau

Name/Vorname

wohnhaft Straße/Hausnummer/ PLZ/Ort

Dass er/sie in unserem Unternehmen/unserer Dienststelle beschäftigt ist.

Das Arbeitsverhältnis ist

- befristet bis zum _____.
 unbefristet.

Das Arbeitsverhältnis ist ein

- Vollzeitarbeitsverhältnis.
 Teilzeitarbeitsverhältnis.
 Sonstiges _____.

Die durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt: _____

Die Arbeitszeiten verteilen sich wie folgt auf die einzelnen Wochentage.

| Wochentag | von | bis | Stunden |
|------------|-----|-----|---------|
| Montag | | | |
| Dienstag | | | |
| Mittwoch | | | |
| Donnerstag | | | |
| Freitag | | | |

Die Arbeitszeit ist im Schichtdienst organisiert. Ja Nein

Datum/Name/ Firmenstempel