

Barbaraschule

Städtische katholische Grundschule
Middelicher Straße 221
45892 Gelsenkirchen-Resse
Telefon: 0209 / 772722
Fax: 0209 / 3194360



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