

Nachweis eines Arbeitsverhältnisses

IB Mitte gGmbH
Hort Glaucha
Heinrich-Pera-Straße 13
06110 Halle

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Wenn 2 Personen das Sorgerecht haben, müssen beide eine Arbeitgeberbescheinigung abgeben!

Hiermit bestätigen wir, dass Frau/ Herr _____ ,
seit dem _____ bei uns in Vollzeit/ Teilzeit

als _____ beschäftigt ist.

Frau/ Herr _____ befindet sich in einem

unbefristeten/ befristeten Arbeitsverhältnis.

Die Arbeitszeiten von Frau/ Herr _____ sind

Mo Di Mi Do Fr in der Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr.

Kontaktinformationen des Arbeitgebers:

Name des Arbeitgebers/Firma: _____

Anschrift des Arbeitgebers/Firma: _____

Tel. Nr.: _____ Email: _____

Datum

Unterschrift

Stempel