

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