

## 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