

Name des Kindes:

Aufnahme zum:

An den

Evangelischen Kindergarten Oyten

Kirchweg 1

28876 Oyten

Bescheinigung über Berufstätigkeit

Frau/Herr _____

Name

ist seit dem _____ bei _____

Datum

Name des Arbeitgebers

als _____ beschäftigt.

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden an _____ Tagen in der Woche.

Die Arbeitszeit ist überwiegend am Vormittag von _____ bis _____ Uhr

An folgenden Nachmittagen Montag von _____ bis _____ Uhr

Dienstag von _____ bis _____ Uhr

Mittwoch von _____ bis _____ Uhr

Donnerstag von _____ bis _____ Uhr

Freitag von _____ bis _____ Uhr

Das Arbeitsverhältnis ist ungekündigt und wird voraussichtlich nach dem 1. August des laufenden Jahres weitergeführt.

Das Arbeitsverhältnis ist befristet bis zum _____
Datum

Die Mitarbeiterin/Der Mitarbeiter befindet sich in Elternzeit und wird die Arbeit voraussichtlich zum _____ wieder aufnehmen.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers