



Kindertagesstätte Arche Noah, Pfalzgartenstr. 12 – 16

67071 Ludwigshafen

Bestätigung über Arbeitszeit

Betrifft (Kind): _____

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Die Arbeitszeiten sind durch den Arbeitgeber auszufüllen und mit Unterschrift zu bestätigen.

aktuell nicht berufstätig

	Erziehungsberechtigter
Name, Vorname	
Straße Wohnort	
alleinerziehend	ja / nein
Arbeitgeber Straße Ort	
Aufnahme der Beschäftigung	
Arbeitszeiten	täglich von _____ bis _____ oder Mo: Di: Mi: Do: Fr:
Wochenarbeitszeit:	Stunden: _____

Bemerkungen:	
---------------------	--

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben:

Arbeitgeber:

(Ort, Datum, Name in Klarschrift, Stempel, Unterschrift)

Bestätigung des Erziehungsberechtigten:

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Ich verpflichte mich, Änderungen bezüglich der Arbeitszeiten oder Aufgabe der Berufstätigkeit **unverzüglich** der Leitung der Kindertagesstätte mitzuteilen.

Ludwigshafen, den _____

(Erziehungsberechtigter)