

Nachweis zur Berufstätigkeit

für die Betreuung in einer Kindertagesstätte in der Stadt Haselünne

Name, Vorname des Kindes: _____

Name, Vorname der/des Personensorgeberechtigten: _____

Vom Arbeitgeber auszufüllen:

a) Der Arbeitnehmer/ die Arbeitnehmerin ist an folgender Arbeitsstätte

_____ (Bezeichnung, Anschrift)

beschäftigt und befindet sich in einem: (bitte ankreuzen)

- befristeten Arbeitsverhältnis seit dem _____ bis zum _____ .
- unbefristeten Arbeitsverhältnis seit dem _____ .
- nach Beendigung der Elternzeit - Arbeitsaufnahme ab dem _____ und
zwar unbefristet befristet bis zum _____ .
- ich bin selbstständig tätig, auch mit Tätigkeit im Außendienst (Vorlage Gewerbeschein und Firmenstempel erforderlich)

b) Es handelt sich um feste Arbeitszeiten an folgenden Tagen: (bitte Tabelle ausfüllen)

| Wochentag | Uhrzeit (von... bis...) |
|------------|-------------------------|
| Montag | |
| Dienstag | |
| Mittwoch | |
| Donnerstag | |
| Freitag | |

c) Es handelt sich um flexible Arbeitszeiten an folgenden Tagen: (bitte Tabelle ausfüllen)

| Wochentag | Uhrzeit (von... bis...) |
|------------|-------------------------|
| Montag | |
| Dienstag | |
| Mittwoch | |
| Donnerstag | |
| Freitag | |

Sonstiges: _____

Ort, Datum, Unterschrift des Arbeitgebers

Firmenstempel