

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