

Beschäftigungsnachweis für die Krabbelstube

Name des Kindes _____ Geb. Datum _____

Bitte ab hier vom Arbeitgeber ausfüllen / bestätigen lassen

Der / Die Arbeitnehmer/in (Elternteil) _____

befindet sich derzeit (bitte ankreuzen):

- in einem unbefristeten Arbeitsverhältnis
- in einem befristeten Arbeitsverhältnis bis _____
- in Elternteilzeit und nimmt die Tätigkeit wieder ab _____ auf.
- in Selbstständigkeit (*Nachweis von SVS vorlegen*) als _____
- in einem Studium (*Nachweis ECTS Punkte vorlegen*) bis voraussichtlich _____

Die Regelarbeitszeit umfasst _____ Wochenstunden aufgeteilt auf _____ Tage/Woche.

Bitte die Arbeitszeiten an den einzelnen Arbeitstagen angeben:

Montag	von _____	bis _____	Uhr
Dienstag	von _____	bis _____	Uhr
Mittwoch	von _____	bis _____	Uhr
Donnerstag	von _____	bis _____	Uhr
Freitag	von _____	bis _____	Uhr

Name und Anschrift des Arbeitgebers _____

Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers