Lebenshilfe
Freising e.V.
damit Teilhabe gelingt

Arbeitgeberbescheinigung

Für die Anmeldung in der Kindertagesstätte:	Integrative Kinderkrippe im Bildungszentrum Gartenstraße
	Gartenstraße 42
	85354 Freising
Name des Kindes:	

Hiermit bestätigen wir, dass Herr/Frau	
Name:	
Straße:	
PLZ/Wohnort:	

☐ seit _____ regelmäßig mit _____ Wochenstunden bei uns beschäftigt ist.

☐ nach Ende der Elternzeit am _____ regelmäßig mit _____ Wochenstunden bei uns beschäftigt ist.

Arbeitszeiten		
Montag	von Uhr	bis Uhr
Dienstag	von Uhr	bis Uhr
Mittwoch:	von Uhr	bis Uhr
Donnerstag:	von Uhr	bis Uhr
Freitag:	von Uhr	bis Uhr

Arbeitgeber	
Firma:	
Straße:	
PLZ/Ort	

Ort, Datum: **Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers**