

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Adresse Arbeitgeber

Grundschule Dorfmark  
Schulstr. 26  
29683 Bad Fallingbostel

**Betreuungsplatz an der Grundschule Dorfmark  
Bescheinigung des Arbeitgebers – für die MUTTER**

Für das Kind: \_\_\_\_\_  
Name Vorname Klasse

**Hiermit bescheinige/n ich/wir, dass**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der Arbeitnehmerin

seit dem \_\_\_\_\_ in unserem Unternehmen beschäftigt ist.

- Elternzeit wurde vereinbart vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 wird eingestellt zum \_\_\_\_\_  
 Sonstiges (z. B. Kurzarbeit) \_\_\_\_\_

**Art des Arbeitsverhältnisses**

- Vollzeit                       unbefristet                       Schichtdienst  
 Teilzeit                       befristet bis \_\_\_\_\_                       Selbstständigkeit

**Aktuelle wöchentliche Arbeitszeit:** \_\_\_\_\_ Stunden (Anzahl)

Montag von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Dienstag von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Donnerstag von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers