

Name des Kindes:

Nachweis des Arbeitgebers/ der Berufsschule/ Hochschule/etc.¹

Hiermit bestätigen wir,

Namen Unternehmen/ Hochschule/ Berufsschule etc.

Straße/ Hausnummer

PLZ/Ort

dass Frau/Herr

in unserem Unternehmen mit einem Umfang von % tätig ist.

ein/e Berufsausbildung-/ Qualifizierungsmaßnahme/Studium in
 Vollzeit oder
 Teilzeit absolviert.

Die Arbeitszeit ist folgendermaßen verteilt:

Mitarbeiter/in ist tätig	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
vormittags (im Zeitbereich von 7-13:30 Uhr)					
nachmittags (im Zeitbereich von 13:30-16 Uhr)					

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel

¹ Nachweis ist bei zusammenlebenden Eltern von beiden Elternteilen zu erbringen