

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

Name des Kindes: _____

Hiermit bestätigen wir,

Namen Unternehmen/ Hochschule/ Berufsschule etc.

Straße/ Hausnummer

PLZ/Ort

dass Frau/Herr _____

- in unserem Unternehmen mit einem Umfang von
 - **Stunden pro Woche** bzw.
 - **% von Stunden pro Woche** ** tätig ist.

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

Die Arbeitszeit ist folgendermaßen verteilt: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Mitarbeiter/in ist tätig	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittags ab 7:30 Uhr (oder früher)	<input type="checkbox"/>				
Vormittags zwischen 8:00-13:00 Uhr	<input type="checkbox"/>				
Nachmittags bis mindestens 13:30 Uhr	<input type="checkbox"/>				
Nachmittags bis mindestens 14:30 Uhr	<input type="checkbox"/>				
Nachmittags bis mindestens 15:30 Uhr	<input type="checkbox"/>				

LehrerInnen nenne bitte ihre wöchentliche Arbeitszeit in ganzen Stunden (nicht in Deputatstunden) inklusive der Vor- und Nachbearbeitungszeit (1 Deputatstunde = 1,5 Zeitstunden).

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel

Der Arbeitgebarnachweis ist entscheidend für die Punktevergabe bei der Platzvergabe (siehe Satzung/Kriterien).

* Der Arbeitgebarnachweis ist bei zusammenlebenden Eltern von beiden Elternteilen zu erbringen.

** 100 % Arbeitsumfang entsprechen 39 Stunden/Woche.

Stand 12.05.2025