



**Arbeitgeberbescheinigung
zur Vorlage bei der Betreuung (Offener Ganztags/Halbtagsbetreuung)**

Es wird hiermit bestätigt, dass

Frau/Herr _____
einer Berufstätigkeit im unten genannten Unternehmen nachgeht.

Ihre/Seine Arbeitszeit ist wie folgt:

Vollzeit Teilzeit mit _____ Wochenstunden (Anzahl).

Regelmäßige Arbeitszeiten von _____ bis _____ Uhr.

Unregelmäßige Arbeitszeiten (Schichtdienst, etc.)

Name und Anschrift der Firma/des Unternehmens:

(Ort und Datum)

(Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers)