



Urschriftlich zurück an:
Kindertageseinrichtung

Kontakt zum Familienservicebüro:
Frau Klar, Tel.: 0 50 31 / 101 – 393
Frau Schmitz, Tel.: 0 50 31 / 101 – 356
Fax: 0 50 31 / 101 – 439
E-Mail: Familienservicebuero@wunstorf.de
Rathaus Gebäude C, Zimmer 223
Sprechzeiten: Di. 10 – 12 sowie Di. und Do. 15 – 17 Uhr

Bestätigung der Berufstätigkeit (bzw. Ausbildung, Studium, Schule o. ä.)

Hiermit bestätige(n) ich/ wir, dass Frau/ Herr _____
in meinem/unserem Unternehmen mit einem Gesamtumfang von _____ Stunden
wöchentlich/monatlich* zu folgenden Zeiten tätig ist:

- montags von: _____ Uhr bis _____ Uhr
- dienstags von: _____ Uhr bis _____ Uhr
- mittwochs von: _____ Uhr bis _____ Uhr
- donnerstags von: _____ Uhr bis _____ Uhr
- freitags von: _____ Uhr bis _____ Uhr
- samstags von: _____ Uhr bis _____ Uhr
- sonntags von: _____ Uhr bis _____ Uhr

Beginn der Arbeitsaufnahme: _____ (bei Neubeginn)

Ende der Arbeitsaufnahme: _____ (wenn Tätigkeit zeitlich begrenzt)

(Name und Anschrift des Unternehmens)

(Stempel, Datum und Unterschrift des Arbeitgebers)

* Nichtzutreffendes bitte streichen