

Firma

Ansprechpartner

Anschrift

Telefon

**Berufstätigkeitsnachweis
für die Feststellung der Betreuungszeit**

(Vorname, Name des Kindes)

Hiermit wird bescheinigt, dass

Frau / Herr _____

wohnhaft _____

in o.g. Firma beschäftigt ist.

in o.g. Firma beschäftigt werden kann, wenn die Betreuung sichergestellt ist.

Die Beschäftigung erfolgt unbefristet bzw. befristet bis _____

mit folgenden Arbeitszeiten:

Montag von _____ bis _____ Uhr

Dienstag von _____ bis _____ Uhr

Mittwoch von _____ bis _____ Uhr

Donnerstag von _____ bis _____ Uhr

Freitag von _____ bis _____ Uhr

Samstag von _____ bis _____ Uhr

Sonntag von _____ bis _____ Uhr

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden.

(Datum, Unterschrift, Stempel)