

# Arbeitgeberbescheinigung

für \_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Arbeitnehmers/der Arbeitnehmerin

Name des Kindes/der Kinder: \_\_\_\_\_

Name der Grundschule: \_\_\_\_\_

Das Arbeitsverhältnis ist  befristet bis zum \_\_\_\_\_.  
 unbefristet.

Das Arbeitsverhältnis ist  ein Teilzeitarbeitsverhältnis.  
 ein Vollzeitarbeitsverhältnis.

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt: \_\_\_\_\_ Stunden.

Die Arbeitszeit verteilt sich wie folgt:

Montag: von \_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_ Uhr

Dienstag: von \_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_ Uhr

Mittwoch: von \_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_ Uhr

Donnerstag: von \_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_ Uhr

Freitag: von \_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_ Uhr

Ansprechpartner für Rückfragen:

Name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift, Firmenstempel

Hinweis:

Per Begleitschreiben der Firma auf entsprechendem Briefkopfbogen wird das Angestelltenverhältnis der/des o. g. Mitarbeiters/Mitarbeiterin bestätigt.