

An das
Schulverwaltungsamt / Fr. Stürminger
Luitpoldstr. 29 a

84026 Landshut

(Name, Anschrift, Tel.-Nr. des Arbeitgebers:)

.....
.....
.....
.....

ARBEITSBESCHEINIGUNG / f. Mittagsbetreuung

Schule: **Grundschule Berg**

Vor- u. Zuname des Kindes:

Tätigkeit:

selbständig nicht selbständig

Hiermit bestätigen wir, dass Frau/Herr
(Name, Vorname)
bei uns seit beschäftigt ist.

Die Arbeitszeiten sind wie folgt:

- Montag von bis Uhr
 Dienstag von bis Uhr
 Mittwoch von bis Uhr
 Donnerstag von bis Uhr
 Freitag von bis Uhr

* Schichtarbeit ja nein

* Befristetes Arbeitsverhältnis ja nein

Das Arbeitsverhältnis ist befristet bis.....

*** Arbeitszeiten bitte gesondert ausweisen**

.....

(Ort, Datum)

.....

(Unterschrift, Firmenstempel)