

**Arbeitsbescheinigung für Angestellte zur Bestätigung der bedarfsgerechten
Inanspruchnahme eines Betreuungsplatzes**

Name, Vorname

geb. am

wohnhaft in

ist bei uns beschäftigt seit:

wird die Beschäftigung nach Unterbrechung wieder aufnehmen am:

wird bei uns eine Tätigkeit aufnehmen ab:

bis:

mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von _____ Stunden beschäftigt.

Schichtsystem: Ja / Nein

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel Arbeitgeber