

Nachweis über Berufstätigkeit

zum Aufnahmeantrag in einem Kindergarten/einer Kinderkrippe in Rhaderfehn

Arbeitsverhältnis

Arbeitgeber

Firmenname	
Anschrift	

Beschäftigte/r

Name, Vorname	
Anschrift	

Regelmäßige, vertragliche Wochenarbeitszeit (Mo - Fr)	
Regelmäßige tägliche Arbeitszeit	Beginn: _____ Ende: _____ <input type="checkbox"/> Schichtarbeit <input type="checkbox"/> Wechselschicht
Wochentage	<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag

Aus- oder Weiterbildung/Studium

- Studium von/bis _____ (Kopie Immatrikulationsbescheinigung)
- Berufliche Aus- oder Weiterbildung von _____ bis _____
- Schulbesuch von _____ bis _____
- Sprachkurs von _____ bis _____

Erwerbssuche Agentur für Arbeit

- ist arbeitssuchend mit _____ wöchentlichen Arbeitsstunden gemeldet

Selbstständige Tätigkeit

Art der Tätigkeit: _____

Anschrift der Betriebsstätte: _____

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel
(Arbeitgeber, Aus- oder Weiterbildungseinrichtung, Agentur für Arbeit)