

**Bescheinigung Arbeitgeber/Bildungsträger/Jobcenter  
Vertragspartner 1/2**



Hiermit bestätige ich, dass

Frau/ Herr \_\_\_\_\_,

Adresse \_\_\_\_\_,

bei mir  in Vollzeit/  in Teilzeit/  geringfügig beschäftigt ist bzw.  an einem Bildungsgang teilnimmt.

Die Wochenarbeitszeit bzw. wöchentliche Präsenz-/Schulungszeit des Bildungsgangs beträgt

\_\_\_\_\_ Stunden. Der Dienort/Bildungsort ist \_\_\_\_\_.

**Angaben zur Arbeitszeit:**

Die tägliche Arbeitszeit/ Schichtarbeitszeit/Schulungszeit/Präsenzzeit in einer Bildungs- bzw. Fördermaßnahme beträgt in der Regel \_\_\_\_\_ Stunden.

Die Arbeitszeit ist wie folgt auf die Wochentage aufgeteilt:

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
von	von	von	von	von
bis	bis	bis	bis	bis

Schichtarbeit nach folgendem Muster (Rhythmus, Schichtzeiten)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sonstiges/ Bemerkungen (z.B. Gleitzeitregelung mit/ohne Kernarbeitszeit, Wegzeiten)

\_\_\_\_\_

Name der Firma / des Arbeitgebers/des Bildungsträgers:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Arbeitgeber/Bildungsträger

\_\_\_\_\_  
Stempel

**Daten zum Kind**

Mein Kind (Name, Vorname) \_\_\_\_\_,  
geboren am \_\_\_\_\_, wird/ist in der folgenden Kindertageseinrichtung  
\_\_\_\_\_ betreut/angemeldet.