

# Arbeitszeitbestätigung

zur Anmeldung für die Mittagsbetreuung an der Grundschule Kronwinkl  
für das Betreuungsjahr 20\_\_/20\_\_

Träger: Gemeinde Eching, Viecht, Hauptstraße 12, 84174 Eching, Tel. 08709 / 9247-0

## Bescheinigung des Arbeitgebers über das Anstellungsverhältnis

Name der Arbeitsstätte

---

Name der/des Angestellten

---

Wöchentliche Stundenzahl

---

Arbeitszeiten:

Montag \_\_\_\_\_

Dienstag \_\_\_\_\_

Mittwoch \_\_\_\_\_

Donnerstag \_\_\_\_\_

Freitag \_\_\_\_\_



Schichtdienst

---

Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers