

Zur Vorlage bei der Stadtverwaltung Velten

Bestätigung der Erwerbstätigkeit der Personensorgeberechtigten durch den Arbeitgeber

Angaben durch den Arbeitgeber zur Personensorgeberechtigten/Mutter:

Name

Vorname

Wohnanschrift

Arbeitgeber

Anschrift des Arbeitgebers

Besteht ein befristetes Arbeitsverhältnis: ja nein

(bitte ankreuzen)

wenn ja, bis wann: _____

Wöchentliche Arbeitszeit laut Arbeitsvertrag: _____

Tägliche Arbeitszeit von _____ Uhr - _____ Uhr

Schichtarbeit: (bitte ankreuzen)

ja

nein

Falls ja, bitte die Arbeitszeiten der einzelnen Schichten angeben:

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel des Arbeitgebers