

## Zur Vorlage bei der Stadtverwaltung Velten

### Bestätigung der Erwerbstätigkeit der Personensorgeberechtigten durch den Arbeitgeber

Angaben durch den Arbeitgeber zum Personensorgeberechtigten/Vater:

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