

Erklärung des/der Arbeitgeber/s



Sonnenbühl
Schwäbische Alb

Name des Kindes: _____

Angaben der erziehungsberechtigten Person:

Name und Vorname: _____

Adresse (Straße, Hausnummer PLZ, Ort): _____

Bitte vom Arbeitgeber ausfüllen lassen

Angaben Arbeitgeber:

Name und Anschrift Arbeitgeber: _____

☐ Ist im Umfang von _____ Stunden/Woche

an folgenden Tagen: ☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch

☐ Donnerstag ☐ Freitag

bei uns beschäftigt.

Datum und Stempel

Unterschrift Arbeitgeber