

Förderverein der Geschwister-Scholl-Schule Langen e.V.

Grundschule des Kreises Offenbach
Vor der Höhe 14
63225 Langen
Telefon 0 61 03 / 2 29 52 Telefax 0 61 03 / 92 80 50
Sparkasse Langen-Seligenstadt
DE79 5065 2124 0026 1900 58 BIC HELADEF1SLS



Spätester Abgabetermin:
15.03.2024

ARBEITSZEIT - BESCHEINIGUNG für das Schuljahr 20..... / 20.....

Name des Kindes: _____ Modell: _____ Klasse: _____

Hiermit bestätigen wir, dass Frau / Herr

(Name)

(Vorname)

folgende regelmäßige Arbeitszeit in unserer Firma hat:

Montag: von: _____ bis: _____

Dienstag: von: _____ bis: _____

Mittwoch: von: _____ bis: _____

Donnerstag: von: _____ bis: _____

Freitag: von: _____ bis: _____

Die Wochenarbeitszeit Gesamt beträgt: _____ Std.

Dieses entspricht einem Anteil einer Vollzeitstelle von _____ %.

Elternzeit besteht von _____ bis _____.

Der Arbeitsvertrag besteht seit: _____, endet am: _____,
 ist unbefristet

Alleinerziehend

Arbeitssuchend (Bestätigung vom
Arbeitsamt vorlegen)

Bei Selbständigkeit benötigen wir eine Bestätigung Ihres Steuerberaters oder eine Gewerbeanmeldung.

Mit der Unterschrift und dem Firmenstempel bestätige ich die wahrheitsgemäßen Angaben.

(Ort, Datum)

Arbeitgeber (Stempel, Unterschrift)

Zur Info:

Der FÖRDERVEREIN behält sich vor, die vorgenannten Angaben beim Arbeitgeber zu überprüfen.

Arbeitszeit-Bescheinigungen für das neue Schuljahr müssen jeweils bis zum **15.03.** vorliegen.

Bei Nicht-Vorliegen der Bescheinigung zum Stichtag **15.03.** kann der Betreuungsplatz an ein Kind auf der Warteliste weitergeben werden.