Förderverein der Geschwister-Scholl-Schule Langen e.V.
Grundschule des Kreises Offenbach
Vor der Höhe 14
63225 Langen

Telefon 0 61 03 / 270 1891
E-Mail: foerderverein@gss-langen.de
www.foerderverein-gss-langen.de
1. Vorsitzende: M. Möhring-Woesch
Kassenführerin: K. Köllges
Träger der freien Jugendhilfe § 75 SGB VIII

Spätester Abgabetermin:
15.03.2026

A R B E I T S Z E I T - B E S C H E I N I G U N G
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.

08 - 2025