



Förderverein der Geschwister-Scholl-Schule 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
www.foerdereverein-gss-langen.de
1. Vorsitzende: M. Möhring-Woesch
Kassenführerin: k.koellges@gss-langen.de
Träger der freien Jugendhilfe § 75 SGB VIII

**Spätester Abgabetermin:
15.03.2022**

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.

(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.