



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.foerderverein-gss-langen.de
1. Vorsitzende: M. Möhring-Woesch
Kassenführerin: k.koellges@gss-langen.de
Träger der freien Jugendhilfe § 75 SGB VIII

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.
Eine ERST-Arbeitszeit-Bescheinigung muss bis zum 30.04. vorliegen.
FOLGE-Arbeitszeit-Bescheinigungen für das neue Schuljahr (betr. Klassen 1-3) müssen jeweils bis zum 15.03. vorliegen.
Bei Nicht-Vorliegen der Bescheinigung zum Stichtag kann der Betreuungsplatz an ein Kind auf der Warteliste weitergegeben werden.