Bescheinigung zur Vorlage bei Antragstellung Kita-/eFöB

1. Frau/Herr

   _____
   Name, Vorname Geb.-Datum

   ist in unserem Unternehmen/Betrieb bzw. in unserer Schule

   seit dem _____ ☐ befristet bis _____
   ☐ unbefristet

   beschäftigt/in Ausbildung.

   Die ☐ Arbeits- bzw. ☐ Ausbildungszeit ist in:

   ☐ Vollzeit ☐ mit _____ Stunden/Woche

   ☐ Teilzeit ☐ mit _____ Stunden/Woche zu erbringen.

   Die Arbeits-/Ausbildungszeit ist an ___ Tag/en in der Woche zu erbringen.

2. Besonderheiten
   ☐ Schichtdienst
   ☐ Ausbildung
   ☐ Gleitzeit

3. Arbeitstage/Arbeitszeiten

Wochentag	Arbeitsbeginn (Uhrzeit)	Arbeitszeitende (Uhrzeit)
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		

4. Elternzeit

   ☐ wurde nicht beantragt
   ☐ wurde von _____ bis _____ in Anspruch genommen
   ☐ wurde beantragt von _____ bis _____
   ☐ während der Elternzeit wird eine Teilzeitbeschäftigung mit ____ h/Woche ausgeübt.

5. Zusatzbemerkungen

_____
Bestätigung des Arbeitgebers/der Ausbildungsstätte mit Datum/Unterschrift/Stempel