

## **Bescheinigung**

Für die Anmeldung bei der Flexiblen  
Nachmittagsbetreuung Rotteck Gymnasium

\_\_\_\_\_  
Arbeitnehmer\*in: Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Kind/Kinder: Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Arbeitgeber\*in/Dienstherr\*in

wöchentliche Arbeitszeit (Angabe in Stunden und Prozent): \_\_\_\_\_

Arbeitstage                      tägliche Arbeitszeit (Angabe Arbeitsbeginn und Arbeitsende je Tag)

- |                             |       |
|-----------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Mo | _____ |
| <input type="checkbox"/> Di | _____ |
| <input type="checkbox"/> Mi | _____ |
| <input type="checkbox"/> Do | _____ |
| <input type="checkbox"/> Fr | _____ |

Besonderheiten:             Schichtdienst             Ausbildung/Studium  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben gemachten Angabe wird bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift Arbeitgeber/Uni/Hochschule