



Arbeitgeberbescheinigung für Kindertagesstätten und Schulbetreuung Postillion e.V.

Angaben zum Kind:

Name/ Vorname: _____

Geb.Dat.: _____

Einrichtung: _____

Antragssteller:

Alleinerziehend: Ja | Nein

Name/ Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

- Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr und vollständig sind. Alle Änderungen müssen unverzüglich der Zentralen Anmeldestelle mitgeteilt werden. Ich weiß, dass ich wegen wissentlich oder grob fahrlässig falscher Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann (§ 263 Strafgesetzbuch). Der Speicherung meiner Daten nach den Vorschriften des Landesdatenschutzgesetzes stimme ich zu.

Wir weisen darauf hin, dass die zuständige Kommune im Einzelfall die Angaben überprüfen kann.

Ort, Datum:

Unterschrift des Antragstellers:

Bestätigung des Arbeitgebers:

Name: _____

Anschrift: _____

Hiermit bestätigen wir, dass der/die oben genannte AntragstellerIn bei uns mit folgender Wochenarbeitszeit tätig (beschäftigt) ist:

- Unbefristetes Arbeitsverhältnis Das Arbeitsverhältnis ist befristet bis _____
 Vollzeit Teilzeit mit _____ Stunden pro Woche
 Der regelmäßige Arbeitszeitrahmen ist täglich von _____ Uhr bis _____ Uhr
 ist flexibel (bitte Angaben zur Arbeitszeit ergänzen): _____

Ort, Datum:

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers: