



## Bestätigung des Arbeitgebers zur Vorlage beim Amt für Kinderbetreuung und -bildung der Stadt Ingolstadt

Besuch der Mittagsbetreuung der Grundschule \_\_\_\_\_  
für das Kind

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift des Kindes

### 1. Arbeitgeber:

Hiermit wird bestätigt, dass Frau/Herr \_\_\_\_\_ in unserem Betrieb mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von \_\_\_\_\_ Wochenstunden beschäftigt ist.

Das Arbeitsverhältnis ist:

- unbefristet
- befristet bis \_\_\_\_\_
- Ich bin selbstständig
- die Beschäftigung erfolgt im Schichtdienst mit einer wöchentlich wechselnden Arbeitszeit

Die genauen Arbeitszeiten sind (bitte Uhrzeit eintragen):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Beginn:					
Ende:					

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel, Unterschrift

### 2. Sprach- und/oder Integrationskurs:

Hiermit wird bestätigt, dass Frau/Herr \_\_\_\_\_ in unserer Einrichtung einen \_\_\_\_\_ (Name des

Kurses) von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (Uhrzeit) an folgenden

Wochentagen besucht:

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Einrichtungstempel, Unterschrift