



## ARBEITGEBERBESCHEINIGUNG

zur Vorlage beim Träger in den Kindertageseinrichtungen der Gemeinde Engstingen

Arbeitnehmer (m/w/d)	
Nachname _____	Vorname _____
Straße, PLZ, Ort _____	
Nachname des Kindes _____	

Arbeitgeber (m/w/d)	
Name _____	
Straße, PLZ, Ort _____	

Angaben zum Beschäftigungsverhältnis	
Der o.g. Arbeitnehmer (m/w/d) ist bei uns	
<input type="radio"/> Beschäftigt	
<input type="radio"/> In Ausbildung	
<input type="radio"/> In einer Weiterbildungsmaßnahme	
Seit _____ voraussichtlich ab _____	
Das Arbeitsverhältnis ist <input type="radio"/> unbefristet <input type="radio"/> befristet bis zum _____	
Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden pro Woche.	
<input type="radio"/> Die Beschäftigung erfolgt zu regelmäßigen Zeiten:	
Montag	von _____ Uhr bis _____ Uhr
Dienstag	von _____ Uhr bis _____ Uhr
Mittwoch	von _____ Uhr bis _____ Uhr
Donnerstag	von _____ Uhr bis _____ Uhr
Freitag	von _____ Uhr bis _____ Uhr
<input type="radio"/> Die Beschäftigung erfolgt im Schichtdienst.	
<input type="radio"/> Der o.g. Arbeitnehmer (m/w/d) ist bei uns beschäftigt und befindet sich aktuell in Elternzeit.	
Die voraussichtliche Wiederaufnahme der Arbeit ist am _____.	
Die Richtigkeit der Angaben zum Beschäftigungsverhältnis wird bestätigt.	
Datum _____	Unterschrift Arbeitgeber/in, Selbstständige/r, Firmenstempel _____