AWO Kreisverband Odenwaldkreis e. V.
Stadtring 168
64720 Michelstadt

ARBEITSZEITBESCHEINIGUNG
AUSBILDUNGSBESCHEINIGUNG

Vom Arbeitgeber, dem Ausbildungsbetrieb oder der Hochschule auszufüllen und der verbindlichen Anmeldung zur Ganztagsbetreuung / Grundschulbetreuung an der Breuberg-Schule / Rai-Breitenbach beizufügen.

1. Erziehungsberechtigte/r	**2. Erziehungsberechtigte/r**
Name: _____	Name: _____
Wir bestätigen, dass o. g. Person in unserem Haus folgende regelmäßige Arbeitszeiten hat: MO von / bis _____ DI von / bis _____ MI von / bis _____ DO von / bis _____ FR von / bis _____ Wochenarbeitszeit / gesamt: _____ Std. Befristetes Arbeitsverhältnis: ___ Nein ___ Ja (befristet bis _____)	Wir bestätigen, dass o. g. Person in unserem Haus folgende regelmäßige Arbeitszeiten hat: MO von / bis _____ DI von / bis _____ MI von / bis _____ DO von / bis _____ FR von / bis _____ Wochenarbeitszeit / gesamt: _____ Std. Befristetes Arbeitsverhältnis: ___ Nein ___ Ja (befristet bis _____)
Ort/Datum: _____ Arbeitgeber (Stempel / Unterschrift): _____	Ort/Datum: _____ Arbeitgeber (Stempel / Unterschrift): _____

1. Erziehungsberechtigte/r	**2. Erziehungsberechtigte/r**
Name: _____	Name: _____
Wir bestätigen, dass o. g. Person in unserem Haus einer Ausbildung nachgeht bzw. als ordentliche/r Studierende/r immatrikuliert ist. Voraussichtliches Ausbildungsende / voraussichtlicher Hochschulabschluss am: _____ (Monat / Jahr) **Ein aktueller Ausbildungsnachweis bzw. eine aktuelle Hochschulbescheinigung ist beizufügen.** Ort/Datum: _____ Ausbildungsbetrieb / Hochschule (Stempel / Unterschrift): _____	Wir bestätigen, dass o. g. Person in unserem Haus einer Ausbildung nachgeht bzw. als ordentliche/r Studierende/r immatrikuliert ist. Voraussichtliches Ausbildungsende / voraussichtlicher Hochschulabschluss am: _____ (Monat / Jahr) **Ein aktueller Ausbildungsnachweis bzw. eine aktuelle Hochschulbescheinigung ist beizufügen.** Ort/Datum: _____ Ausbildungsbetrieb / Hochschule (Stempel / Unterschrift): _____