



Arbeitgebernachweis für einen Betreuungsplatz

Name und Anschrift Arbeitgeber

Name und Anschrift Mitarbeiter/in

Hiermit wird bestätigt, dass o.g. Mitarbeiter/in seit/ab _____
mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von _____ Wochenstunden
angestellt/beschäftigt ist.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel