



Betreuung an der Lindenschule

Arbeitgeberbescheinigung

Hiermit bescheinigen wir, dass Frau / Herr _____
 wohnhaft _____ zu den
 nachfolgend genannten Arbeitszeiten seit _____ bei
 uns tätig/beschäftigt ist:

Arbeitszeiten

von – bis

Mo	<input type="checkbox"/>	_____	Uhr -	_____	Uhr
Di	<input type="checkbox"/>	_____	Uhr -	_____	Uhr
Mi	<input type="checkbox"/>	_____	Uhr -	_____	Uhr
Do	<input type="checkbox"/>	_____	Uhr -	_____	Uhr
Fr	<input type="checkbox"/>	_____	Uhr -	_____	Uhr

Wochenarbeitszeit insgesamt: _____ Std.

 Ort, Datum

 Firmenstempel/Unterschrift

Die Datenerhebung erfolgt nach der DSGVO, dies haben ich zur Kenntnis genommen und sind mit der Erhebung und Verarbeitung meiner Daten einverstanden. Alle Informationen können auch auf der Homepage der Gemeinde Murr (www.gemeinde-murr.de) eingesehen werden.

 Ort, Datum

 Personensorgeberechtigte/r