

**Arbeitgeberbescheinigung
zum Nachweis für die Anmeldung zur OGS / VHTS in Isselburg**

Zurück an die:

Stadt Isselburg
Fachbereich 2
Bildung und Soziales
Hüttenstraße 33 - 35
46419 Isselburg

Nachweis zum Antrag für das Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Es wird bestätigt, dass

Herr Frau

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ ggf. Geburtsname: _____

Anschrift: _____

ununterbrochen seit _____

in meinem / unserem
Unternehmen in
beschäftigt ist.

Vollzeit

Teilzeit

einem Minijobverhältnis

Das Arbeitsverhältnis ist

ungekündigt

gekündigt zum _____

und

unbefristet

befristet bis _____

abgeschlossen.

Arbeitstage Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Arbeitszeiten | _____ Uhr | _____ Uhr | _____ Uhr | _____ Uhr | _____ Uhr

Ort, Datum _____

Unterschrift und Firmenstempel _____

Angaben zum Arbeitgeber

Name der Firma / des Arbeitgebers: _____

Anschrift: _____

Kontakt für Rückfragen / Telefon: _____