

Formular: Bestätigung über die Arbeitszeiten (vom Arbeitgeber auszufüllen)
zur Vorlage bei der Betreuenden Grundschule Oberwinter zur Vergabe der Betreuungsplätze

Hiermit bestätige ich die regelmäßigen Arbeitszeiten für Frau / Herrn

_____ für den Zeitraum August 2024 bis Juli 2025.

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Arbeitsbeginn					
Arbeitsende					

Anschrift Arbeitgeber:

Telefonnummer der Personalabteilung (für Rückfragen):

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben:

(Ort, Datum, Unterschrift & Stempel Arbeitgeber)

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben:

(Ort, Datum, Unterschrift Arbeitnehmer)

Anmerkungen, Hinweise, Besonderheiten, Erläuterungen:

Achtung: Nur vollständig ausgefüllte Formulare können berücksichtigt werden!