GEMEINDE EBERSTADT
LANDKREIS HEILBRONN

RÜCKMELDEBOGEN

„Berufstätigkeit für Kindergartenplatz GT“
-Arbeitgeberbescheinigung-

1. Angaben zum Kind

Familienname:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	
Erziehungsberechtigt: Alleiniges Sorgerecht: ☐	Erziehungsberechtigt:

2. Arbeitszeiten der Erziehungsberechtigten

Name: _____

	von:	bis:	Anmerkungen:
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

Name: _____

	von:	bis:	Anmerkungen:
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

3. Bestätigung des Arbeitgebers

Datum, Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

Datum, Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

Ort, Datum	
Unterschrift Erziehungsberechtigte	Unterschrift Erziehungsberechtigte

Wir bitten Sie, uns Änderungen der Arbeitszeiten umgehend mitzuteilen.