

Bitte vollständig ausgefüllt zurück an:

Gemeinde Worpswede
Kita- und Jugendangelegenheiten
Außenstelle, Am Hörenberg 1
27726 Worpswede
KitaAnmeldung@gemeinde-worpswede.de

**Bescheinigung des Arbeitgebers / der Ausbildungsstätte zur Vorlage
bei der Gemeinde Worpswede bezüglich eines Betreuungsplatzes für das Kind:**

Name, Vorname des Kindes: _____

Angaben zum Arbeitgeber / zur Ausbildungsstätte:

Name des Betriebes: _____

Verantwortliche/r: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Hiermit wird bescheinigt, dass mit Frau / Herrn _____
zurzeit ein Arbeits- / Ausbildungs- / Dienstverhältnis besteht.

Es handelt sich hierbei um eine:

- Vollzeitstelle
 Teilzeitstelle mit _____ Wochenstunden

Das Arbeitsverhältnis ist:

- befristet bis _____
 unbefristet

Die tägliche Arbeitszeit ist wie folgt geregelt:

Montag von _____ bis _____

Dienstag von _____ bis _____

Mittwoch von _____ bis _____

Donnerstag von _____ bis _____

Freitag von _____ bis _____

(Datum)

(Stempel/ Unterschrift des Arbeitgebers)