Bescheinigung zur Vorlage bei Antragstellung Kita-/eFöB

1.	Frau/Herr			
	Name, Vorname		GebDatum	
	ist in unserem Unternehmen/Betrieb bzw. in unserer Schule			
	seit dem	befristet b	ois	
	beschäftigt/in Ausbildung.			
	Die Arbeits- bzw. Ausbildungszeit ist in:			
	☐ Vollzeit	mit Stund	en/Woche	
	☐ Teilzeit	mit Stund	en/Woche zu erbringen.	
	Die Arbeits-/Ausbildungszeit ist an Tag/en in der Woche zu erbringen.			
2.	Besonderheiten Schichtdienst Ausbildung Gleitzeit			
3.	Arbeitstage/Arbeitszeiten			
	Wochentag Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Samstag Sonntag	Arbeitsbeginn (Uhrzeit)	Arbeitszeitende (Uhrzeit)	
	□ wurde nicht beantragt □ wurde von bis in Anspruch genommen □ wurde beantragt von bis □ während der Elternzeit wird eine Teilzeitbeschäftigung mit h/Woche ausgeübt.			
J.	Zusatzbemerkung	GII		

Bestätigung des Arbeitgebers/der Ausbildungsstätte mit Datum/Unterschrift/Stempel