

Firma, Name, Anschrift

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_

Betreute Schule Trent  
Der Vorstand  
Schulstraße 21  
24211 Trent

**Berufstätigkeitsnachweis zur Anmeldung für die „Betreute Schule“ an der  
Grundschule Trent**

Frau / Herr \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name, Anschrift des Vaters oder der Mutter

Name, Vorname d. Kindes \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Hiermit wird bescheinigt, dass die oben genannte Person (bitte ankreuzen und ausfüllen)

in meinem / unseren Betrieb  befristet bis \_\_\_\_\_  unbefristet mit  
\_\_\_\_\_ Wochenstunden beschäftigt

ist

werden kann, wenn die Betreuung des o. g. Kindes sichergestellt ist. Die Beschäftigung  
beginnt dann am \_\_\_\_\_.

Die Beschäftigung erfolgt mit folgenden Arbeitszeiten:

Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

sonstiges \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Firmenstempel