

## Bescheinigung des Arbeitgebers

zur Vorlage bei der

Stadt Bad Friedrichshall  
Sachgebiet 11  
Schule, Kindergärten, Sport  
Rathausplatz 1  
74177 Bad Friedrichshall

Name des Kindes:

Frau/Herr

---

Name, Vorname (Arbeitnehmer/Arbeitnehmerin)

---

Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)

geht bei uns einer Erwerbstätigkeit im Umfang von \_\_\_\_\_ Std./Woche nach

nimmt die Erwerbstätigkeit im Umfang von \_\_\_\_\_ Std./Woche ab dem  
\_\_\_\_\_ wieder auf.

### Bestätigung des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin

---

Anschrift, Telefonnummer

---

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift