

Anlage 1

Nachweis über die Berufstätigkeit zum Antrag auf Teilnahme an der ergänzenden Betreuung in den Grundschulen der Gemeinde Stuhr

Arbeitgeber:

Firmenname	
Anschrift	

Beschäftigte/r:

Name, Vorname	
Anschrift	

Hiermit bestätige ich, dass die vorstehend genannte Person bei mir wie folgt sozialversicherungs-
pflichtig und gegen Entgelt oder als Beamtin/Beamter beschäftigt ist:

Regelmäßige, durchschnittliche Wochenarbeitszeit	
Arbeitszeit (von/bis)	
Wochentage	

Die Beschäftigung besteht im Schuljahr **2020/2021** (01.08.2020 – 31.07.2021):

unbefristet

befristet (Zeitraum) _____

Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

Anlage 1

Nachweis über die Berufstätigkeit zum Antrag auf Teilnahme an der ergänzenden Betreuung in den Grundschulen der Gemeinde Stuhr

Arbeitgeber:

Firmenname	
Anschrift	

Beschäftigte/r:

Name, Vorname	
Anschrift	

Hiermit bestätige ich, dass die vorstehend genannte Person bei mir wie folgt sozialversicherungs-
pflichtig und gegen Entgelt oder als Beamtin/Beamter beschäftigt ist:

Regelmäßige, durchschnittliche Wochenarbeitszeit	
Arbeitszeit (von/bis)	
Wochentage	

Die Beschäftigung besteht im Schuljahr **2020/2021** (01.08.2020 – 31.07.2021):

unbefristet

befristet (Zeitraum) _____

Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel