

Arbeitsbescheinigung als Anlage zum Gastschulantrag für:

Name des Schulkindes

Stadt Senden
Geschäftsbereich 2
Schul-, Sport- und Vereinswesen
Hauptstr. 34
89250 Senden

Antragsteller:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Arbeitszeiten:

Montag von _____ bis _____ Uhr

Dienstag von _____ bis _____ Uhr

Mittwoch von _____ bis _____ Uhr

Donnerstag von _____ bis _____ Uhr

Freitag von _____ bis _____ Uhr

Bemerkungen:

Hiermit bestätigen wir oben genannte Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber, Firmenstempel