

Firmenstempel und Unterschrift:

Hermann-Hedenus-Grundschule

Schallershofer Str. 20 91056 Erlangen Tel. 09131-53150-0 Fax 09131-53150-20 info@gs-hedenus.de www.gs-hedenus.de

Bescheinigung des Arbeitgebers über die tägliche Arbeitszeit

zur Vorlage an der Schule Rücklauf bis spätestens 20.03.2025 (Ausschlussfrist)

	
Hiermit hestätigen wir dess	Name des Kindes
Hiermit bestätigen wir, dass	
Herr / Frau	
Name, Vorname des Arbeitneh	nmers / der Arbeitnehmerin
in unserem Unternehmen besch	häftigt ist:
5 *	
Firmenname	
Adresse	
☐ Das Arbeitsverhältnis ist un	ıbefristet.
	6
☐ Das Arbeitsverhältnis ist be	efristet bis zum
	on o't hotus ot
Die regelmäßige tägliche Arbeit	szeit betragt
Wochentag	Von - bis
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Wittwocii	
Donnerstag	
Bemerkungen (ggf.	
Unregelmäßige Arbeitszeiten	
bitte erläutern)	
Ort, Datum	