

## Sozial-und Wohnungsamt

Frau Linossi (Kitas Mörfelden)

Frau Beil (Kitas Walldorf)

Altes Rathaus

Langener Straße 4

64546 Mörfelden-Walldorf



## **BESTÄTIGUNG**

Hiermit bestätigen wir, dass Frau / Herr \_\_\_\_\_ bei uns,

\_\_\_\_\_ (Unternehmen)

- ab / seit \_\_\_\_\_ beschäftigt sein wird bzw. ist, oder
- sich bis \_\_\_\_\_ in Elternzeit befindet.

Der wöchentliche Arbeitsumfang beträgt ab dem \_\_\_\_\_ an \_\_\_ Tagen der Woche,  
insgesamt \_\_\_ Stunden.

Es gelten

- feste Arbeitszeiten von \_\_\_ Uhr bis \_\_\_ Uhr, oder
- flexible Arbeitszeiten im Rahmen \_\_\_ Uhr bis \_\_\_ Uhr.

Der Dienstort ist \_\_\_\_\_ (Anschrift).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Von den Eltern zu ergänzen:**

Name, Vorname des Kindes \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

Gewünschte Betreuung (Kindergarten, Krippe)

bitte ankreuzen und den Namen der Kita ergänzen.

Kindergarten \_\_\_\_\_

Krippe \_\_\_\_\_