

Sozial-und Wohnungsamt

Frau Schmidt (Kitas Mörfelden)
Frau Beil (Kitas Walldorf)
Bahnhofstraße 38
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).

(Ort / Datum)

(Unterschrift / Stempel Arbeitgeber)

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 _____