

Absender:

Tel- Nr.: _____

Betrifft Vormerkung für das Kind

Name:

Vorname

geboren:

**Amt für Jugend, Bildung, Integration
und Sport**

Abteilung Kindertagesbetreuung

Zentrale Vormerkstelle

Rietstraße 8

78050 Villingen-Schwenningen

Fax Nr. 07721 82-1187

Zentrale-vormerkung@villingen-schwenningen.de

Arbeitszeitbestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass Frau/Herr _____
seit/ab dem _____ zu folgenden Arbeitszeiten bei uns beschäftigt ist/wird.

befindet sich derzeit in Elternzeit, geplanter Arbeitsbeginn ab _____ mit _____ Std/Woche

Die wöchentliche Arbeitszeit umfasst _____ Stunden.

Angaben zu den Arbeitszeiten

Arbeitgeber: (Adresse)	_____ _____ _____				<input type="checkbox"/> Selbstständig															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">Montag</td> <td style="width: 20%; padding: 5px;">Dienstag</td> <td style="width: 20%; padding: 5px;">Mittwoch</td> <td style="width: 20%; padding: 5px;">Donnerstag</td> <td style="width: 20%; padding: 5px;">Freitag</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Uhrzeit von-bis</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Uhrzeit von-bis	Uhrzeit von-bis	Uhrzeit von-bis	Uhrzeit von-bis	Uhrzeit von-bis						<input type="checkbox"/> Die Fahrzeit 'Wohnung – Arbeitsstelle' beträgt mehr als 1 Stunde				
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag																
Uhrzeit von-bis	Uhrzeit von-bis	Uhrzeit von-bis	Uhrzeit von-bis	Uhrzeit von-bis																
Angaben zu unregelmäßigen Arbeitszeiten:																				
Angaben zu Schichtdienstzeiten:																				
Arbeitssuchend gemeldet seit bei der Arbeitsagentur																				

(Ort, Datum)

(Unterschrift und Stempel
Arbeitgeber/Arbeitsagentur/Selbstständiger)

