

# PETER PAN E.V.

Bescheinigung des Arbeitgebers  
01/2023



Hiermit bescheinigen wir unserer Mitarbeiterin / unserem Mitarbeiter

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

eine wöchentliche Arbeitszeit von \_\_\_\_\_ Stunden, die vor Ort in unserem

Unternehmen an folgenden Arbeitstagen geleistet werden muss (bitte ankreuzen):

- Montag von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Dienstag von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Mittwoch von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Donnerstag von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Freitag von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

\*\*\*\*\*

Diese Bescheinigung dient als Grundlage einer sozialverträglichen Vergabe unserer  
Betreuungsplätze der Schulkindbetreuung an der Grundschule Wallerstädten.

\*\*\*\*\*

---

Datum, Unterschrift & Stempel des Arbeitgebers