



**Nachweis für die Schulbetreuung
des Caritasverbandes für Bochum und Wattenscheid e.V.
zur Feststellung des Betreuungsbedarfs**

Bescheinigung des Arbeitgebers

Ich/Wir bescheinige(-n) Herrn/Frau

Name/Vorname

Straße/Hausnr. PLZ Ort

dass er/sie in unserem Unternehmen/unsere Dienststelle

unbefristet, bzw. befristet bis _____

beschäftigt ist.

* Die durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt: _____ Stunden,

* Flexible Arbeitszeit :

Ja und zwar im Zeitfenster von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mo , Di , Mi , Do , Fr

Nein Die Arbeitszeit verteilt sich wie folgt auf die einzelnen
Wochentage:

Wochentag	Zeit von	Zeit bis	Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

* Die Arbeitszeit ist im Schichtbetrieb organisiert: Ja Nein

Ort/Datum

Unterschrift/ Stempel