

An die Samtgemeinde Bersenbrück zurück

**Fachdienst V
Bildung und Familie**

Rathaus Lindenstr. 2, 49593 Bersenbrück

Arbeitsnachweis für die Kindertagesstätten in der Samtgemeinde Bersenbrück

Name Kind :

(Name, Vorname)

Kindertagesstätte:

1. Wunsch (Name der KiTa, Ort)

2. Wunsch (Name der KiTa, Ort)

3. Wunsch (Name der KiTa, Ort)

Beschäftigte Person:

(Name, Vorname, Anschrift)

Arbeitgeber:

(Name und Anschrift des Arbeitgebers)

Ich / Wir bestätigen, dass die oben genannte Person bei mir / uns zu den unten in der Tabelle eingetragenen Zeiten beschäftigt ist.

	Zeiten
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

(Ort, Datum)

(Unterschrift Arbeitgeber)