



Fleher Schule

Nachweis der beruflichen Tätigkeit/Studium/berufsbegleitenden Maßnahmen

(Unzutreffendes bitte streichen)

Name des Kindes

Klasse

Dieser Tätigkeitsnachweis ist vom Arbeitgeber ausgefüllt im Sekretariat der Schule bis **spätestens 07.01.2025** abzugeben.

Bitte jeweils für Erziehungsberechtigten 1 und 2 separat ausfüllen und einreichen!

Vom Arbeitgeber auszufüllen:

Ich bestätige die Beschäftigung von:

Name, Vorname Arbeitnehmer: in

Es handelt sich um eine:

- Vollzeitbeschäftigung mit insgesamt _____ Wochenstunden
- Teilzeitbeschäftigung mit insgesamt _____ Wochenstunden

Besondere Angaben zur Stundenverteilung / zum zeitlichen Einsatz des Arbeitnehmers:

montags von _____ bis _____ Uhr

dienstags von _____ bis _____ Uhr

mittwochs von _____ bis _____ Uhr

donnerstags von _____ bis _____ Uhr

freitags von _____ bis _____ Uhr

Weiteres: _____



Kontaktdaten des Arbeitgebers:

Name des Unternehmens / Firma / Arbeitsstelle

Ansprechpartner im Unternehmen / Firma / Arbeitsstelle

Adresse

Telefonnummer (für Rückfragen)

Email

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers