

## **Bescheinigung des Arbeitgebers zur Vorlage beim OGS-Träger**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_  
Name der Firma/ des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_  
Adresse der Firma: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer der Firma: \_\_\_\_\_

Hiermit wird bescheinigt, dass Frau/Herr \_\_\_\_\_ in unserer  
Firma mit \_\_\_\_\_ Wochenstunden beschäftigt ist.

- Es handelt sich um eine Vollzeitbeschäftigung.  
 Es handelt sich um eine Teilzeitbeschäftigung.

Die Arbeitszeiten: (Bitte genau angeben):

Mo: \_\_\_\_\_  
Di: \_\_\_\_\_  
Mi: \_\_\_\_\_  
Do: \_\_\_\_\_  
Fr: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift:

\_\_\_\_\_  
Datum:

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel:

## **Bescheinigung des Arbeitgebers zur Vorlage beim OGS-Träger**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_  
Name der Firma/ des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_  
Adresse der Firma: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer der Firma: \_\_\_\_\_

Hiermit wird bescheinigt, dass Frau/Herr \_\_\_\_\_ in unserer  
Firma mit \_\_\_\_\_ Wochenstunden beschäftigt ist.

- Es handelt sich um eine Vollzeitbeschäftigung.  
 Es handelt sich um eine Teilzeitbeschäftigung.

Die Arbeitszeiten: (Bitte genau angeben):

Mo: \_\_\_\_\_  
Di: \_\_\_\_\_  
Mi: \_\_\_\_\_  
Do: \_\_\_\_\_  
Fr: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift:

\_\_\_\_\_  
Datum:

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel: