

Name des Kindes: _____

Name des Elternteils/Erziehungsberechtigten: _____

Ich bin nicht berufstätig Ich bin in Elternzeit bis: _____

Anmerkung: _____

Nachweis über eine Berufstätigkeit

Bitte lassen Sie das folgende Formular von Ihrem Arbeitgeber ausfüllen.

Hiermit wird bestätigt, dass Frau/Herr

_____ bei uns in einem für die Zeit vom
_____ bis _____ befristeten/unbefristeten Arbeitsverhältnis steht.

Arbeitsort _____

Wochenarbeitszeit _____

Tägliche Arbeitszeit von _____ bis _____ Uhr.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Arbeitgeber

Nachweis über eine Bildungsmaßnahme

Bitte lassen Sie das folgende Formular von Ihrem Bildungsträger ausfüllen.

Hiermit wird bestätigt, dass Frau/Herr

_____ bei uns in der Zeit vom
_____ bis _____ an einer Bildungsmaßnahme teilnimmt.

Bildungsort _____

Wöchentlicher Zeitumfang _____

Tägliche Bildungszeit von _____ bis _____ Uhr.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Bildungsträger