

Betreuungsangebot an der Jürgen-Schumann-Schule

Name, Vorname des Kindes: _____

Bestätigung der Berufstätigkeit der Eltern*

Name, Vorname : _____

Vollzeitstelle

Teilzeitstelle (Wochenstunden): _____

Wöchentliche Arbeitszeiten (bitte Wochentage und Uhrzeiten angeben):

Datum

Unterschrift und Firmenstempel

*) Bei Selbständigkeit ist ein Nachweis des Steuerberaters oder des Finanzamtes vorzulegen.

.....

Betreuungsangebot an der Jürgen-Schumann-Schule

Name, Vorname des Kindes: _____

Bestätigung der Berufstätigkeit der Eltern*

Name, Vorname : _____

Vollzeitstelle

Teilzeitstelle (Wochenstunden): _____

Wöchentliche Arbeitszeiten (bitte Wochentage und Uhrzeiten angeben):

Datum

Unterschrift und Firmenstempel

*) Bei Selbständigkeit ist ein Nachweis des Steuerberaters oder des Finanzamtes vorzulegen.

