



**Nachweis zur Feststellung des Betreuungsbedarfs
für die Schulbetreuung des Caritasverbandes Ruhr-Mitte e.V.**

Bescheinigung des Arbeitgebers

Ich/Wir bescheinige(-n) Herrn/Frau

Name/Vorname

Adresse

**dass er/sie in unserem Unternehmen/unserer Dienststelle
beschäftigt ist.**

Name des Unternehmens / der Dienststelle

Adresse

Die durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt: _____ Stunden

Flexible Arbeitszeit:

Ja und zwar im Zeitfenster von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mo Di Mi Do Fr

Nein Die Arbeitszeit verteilt sich wie folgt auf die einzelnen
Wochentage:

Wochentag	von	bis	Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

Ort/Datum

Unterschrift/ Stempel