

| Bescheinigung des Arbeitgebers zur Vorlage bei der Stadt Greven | | | | | | |
|--|--|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. Daten des Arbeitnehmers: | | | | | | |
| Name, Vorname | | | | | | |
| Straße / Hausnummer | | | | | | |
| PLZ Ort | | | | | | |
| | | | | | | |
| 2. Angaben zum Arbeitsverhältnis: | | | | | | |
| Herr / Frau _____ | | | | | | |
| ist in unserem Betrieb wie folgt beschäftigt: | | | | | | |
| Das Arbeitsverhältnis besteht | | <input type="checkbox"/> unbefristet. <input type="checkbox"/> ist bis zum _____ befristet. | | | | |
| Der Arbeitnehmer / Die Arbeitnehmerin arbeitet | | <input type="checkbox"/> in Vollzeit <input type="checkbox"/> in einem Teilzeitarbeitsverhältnis. | | | | |
| Umfang der Teilzeitarbeit: Bitte geben Sie die regelmäßige Wochenarbeitszeit an. | | Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt | | Stunden. | | |
| | | MO <input type="checkbox"/> | DI <input type="checkbox"/> | MI <input type="checkbox"/> | DO <input type="checkbox"/> | FR <input type="checkbox"/> |
| | | von: | von: | von: | von: | von: |
| | | bis: | bis: | bis: | bis: | bis: |
| | | von: | von: | von: | von: | von: |
| | | bis: | bis: | bis: | bis: | bis: |
| Ort Datum | | Unterschrift und Firmenstempel | | | | |

Wichtig! Dieses Formular muss von beiden Elternteilen bzw. Erziehungsberechtigten bei Berufstätigkeit ausgefüllt werden.