



Bestätigung des Arbeitgebers zur Vorlage beim Amt für Kinderbetreuung und -bildung der Stadt Ingolstadt

Besuch der Mittagsbetreuung der Grundschule _____ für das Kind:

Name und Anschrift des Kindes

- Ich bin berufstätig
 Ich bin selbstständig
 Ich bin alleinerziehender Erziehungsberechtigter

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

1. Arbeitgeber:

Hiermit wird bestätigt, dass Frau/Herr _____ in unserem Betrieb mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von _____ Stunden beschäftigt ist.

Die genaue Arbeitszeit

beträgt derzeit von _____ bis _____ an folgenden Wochentagen:

Ort, Datum

Firmenstempel, Unterschrift

2. Sprach- und/oder Integrationskurs:

Hiermit wird bestätigt, dass Frau/Herr _____ in unserer Einrichtungen einen _____ (Names des Kurses) besucht.

Ort, Datum

Einrichtungstempel, Unterschrift