

Arbeits-/Ausbildungsbescheinigung

Bitte in Blockschrift ausfüllen. Vielen Dank

Nachname (surname/nome de famille/soyadi)	Vorname (first name/prénom/ad)
---	--

Nachname des Kindes (surname/nome de famille/soyadi)	Vorname des Kindes (first name/prénom/ad)
--	---

Schule

Geburtsdatum (der Mutter/des Vaters)

Straße

PLZ/Wohnort

Telefonnummer/Telefax

Mailanschrift

Berufstätigkeit/Aus- oder Weiterbildung
ab dem _____ bis zum _____

Anschrift des Arbeitgebers/Anschrift der Ausbildungsstätte

Die wöchentliche Arbeits-/Ausbildungszeit umfasst _____ Stunden
--

Die tägliche Arbeits-/Ausbildungszeit geht (Uhrzeit-> von/bis)
--

Montag	von	bis
---------------	------------	------------

Dienstag	von	bis
-----------------	------------	------------

Mittwoch	von	bis
-----------------	------------	------------

Donnerstag	von	bis
-------------------	------------	------------

Freitag	von	bis
----------------	------------	------------

Sonstiges (z. B. Wechselschicht etc.)

Datum	Unterschrift/Stempel Firma/Ausbildungsstätte
--------------	---