



Arbeits-/ Ausbildungsbescheinigung

Bitte in Blockschrift ausfüllen.

von Elternteil auszufüllen	Nachname (Elternteil/Sorgeberechtigte/r)		Vorname (Elternteil/Sorgeberechtigte/r)		
	Nachname des Kindes		Vorname des Kindes		
	Schule				
	Straße/Hausnummer				
	PLZ/Wohnort				
von Arbeitgeber auszufüllen	Telefonnummer				
	E-Mail				
	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, Dienstreisen etc.)					
Ort / Datum		Unterschrift und Stempel		von	Firma/Ausbildungsstätte



Arbeits-/ Ausbildungsbescheinigung

Bitte in Blockschrift ausfüllen.

von Elternteil auszufüllen	Nachname (Elternteil/Sorgeberechtigte/r)		Vorname (Elternteil/Sorgeberechtigte/r)		
	Nachname des Kindes		Vorname des Kindes		
	Schule				
	Straße/Hausnummer				
	PLZ/Wohnort				
von Arbeitgeber auszufüllen	Telefonnummer				
	E-Mail				
	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, Dienstreisen etc.)					
Ort / Datum		Unterschrift und Stempel		von	Firma/Ausbildungsstätte