

# Dienst - / Ausbildungsbestätigung

## für den Besuch der WIKI Kinderbildungs- und betreuungseinrichtung Ludersdorf-Wilfersdorf

(von allen im gemeinsamen Haushalt lebenden Erziehungsberechtigten des Kindes einzeln auszufüllen und vorzulegen)

### Erziehungsberechtige/er 1

Besuchte Einrichtung: .....

Zu- und Vorname des Kindes: .....

Geburtsdatum des Kindes: .....

**Hiermit wird bestätigt, dass die/der Erziehungsberechtigte des o.a. Kindes...**

Herr/Frau ..... (Vorname Nachname)

Wohnhaft in ..... (PLZ, Ort, Strasse)

- mit nachfolgendem Beschäftigungs-/Ausbildungsausmaß in unserem Unternehmen beschäftigt ist:

Stunden pro Woche:	Beschäftigungsausmaß in %:	
Montag	von: .....	Uhr bis: .....
Dienstag	von: .....	Uhr bis: .....
Mittwoch	von: .....	Uhr bis: .....
Donnerstag	von: .....	Uhr bis: .....
Freitag	von: .....	Uhr bis: .....

**Bitte vollständig ausfüllen!**

- oder im Wechseldienst wie folgt arbeitet: .....
- oder sich in Karez/Bildungskarez bzw. Bildungsteilzeit befindet bis: .....
- oder Sonstiges: .....

Sind in Zukunft (in den nächsten 6 Monaten) Änderungen hinsichtlich des Beschäftigungsausmaßes oder der Dienstzeiten geplant?

- Nein
- Ja; Wenn ja, welche? .....

Datum ..... Firmenstempel und Unterschrift (auch in Blockbuckstaben)

# Dienst - / Ausbildungsbestätigung

## für den Besuch der WIKI Kinderbildungs- und betreuungseinrichtung Ludersdorf-Wilfersdorf

(von allen im gemeinsamen Haushalt lebenden Erziehungsberechtigten des Kindes einzeln auszufüllen und vorzulegen)

### Erziehungsberechtige/er 2

Besuchte Einrichtung: .....

Zu- und Vorname des Kindes: .....

Geburtsdatum des Kindes: .....

**Hiermit wird bestätigt, dass die/der Erziehungsberechtigte des o.a. Kindes...**

Herr/Frau ..... (Vorname Nachname)

Wohnhaft in ..... (PLZ, Ort, Strasse)

- mit nachfolgendem Beschäftigungs-/Ausbildungsausmaß in unserem Unternehmen beschäftigt ist:

Stunden pro Woche:	Beschäftigungsausmaß in %:	
Montag	von: .....	Uhr bis: .....
Dienstag	von: .....	Uhr bis: .....
Mittwoch	von: .....	Uhr bis: .....
Donnerstag	von: .....	Uhr bis: .....
Freitag	von: .....	Uhr bis: .....

**Bitte vollständig ausfüllen!**

- oder im Wechseldienst wie folgt arbeitet: .....
- oder sich in Karez/Bildungskarez bzw. Bildungsteilzeit befindet bis: .....
- oder Sonstiges: .....

Sind in Zukunft (in den nächsten 6 Monaten) Änderungen hinsichtlich des Beschäftigungsausmaßes oder der Dienstzeiten geplant?

- Nein
- Ja; Wenn ja, welche? .....

Datum ..... Firmenstempel und Unterschrift (auch in Blockbuckstaben)