

Nachweis zur Berufstätigkeit / Ausbildung

Für das Kind:

Name:	Vorname:
Anschrift:	Geburtsdatum:

1. Angaben zum Beschäftigungsverhältnis vom Arbeitgeber auszufüllen:

Frau/Herr _____ ist bei uns beschäftigt. Sie/Er arbeitet in

Vollzeit Teilzeit.

Frau/Herr _____ ist in Elternzeit. Sie/Er nimmt nach der Elternzeit die Berufstätigkeit am _____ wieder auf.

Das Beschäftigungsverhältnis ist befristet bis zum _____.

Bitte tragen Sie hier die wöchentliche Arbeitszeit bei Vollzeit und Teilzeit ein. Bei Aufnahme der Berufstätigkeit nach der Elternzeit zu einem späteren Zeitpunkt, tragen Sie bitte die voraussichtliche wöchentliche Arbeitszeit ein.

Wochentag	Beginn Arbeitszeit	Ende Arbeitszeit
Montag	Uhr	Uhr
Dienstag	Uhr	Uhr
Mittwoch	Uhr	Uhr
Donnerstag	Uhr	Uhr
Freitag	Uhr	Uhr

2. Aus- oder Weiterbildung/Studium

Studium von/bis _____ (Vorlage Immatrikulationsbescheinigung)

Berufliche Aus- oder Weiterbildung von _____ bis _____

Schulbesuch von _____ bis _____

Sprachkurs von _____ bis _____

3. Erwerbssuche Agentur für Arbeit/Jobcenter

ist arbeitssuchend gemeldet

Name und Anschrift des Arbeitgebers/der Aus- oder
Weiterbildungseinrichtung/Agentur für Arbeit/Jobcenter

Datum, Unterschrift, Stempel

Nachweis zurück an: Gemeindevorstand der Gemeinde Echzell, Lindenstr. 9, 61209 Echzell