

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
-------	--