



*Für Menschen.
Für Münster.*

Bescheinigung des Arbeitgebers über die Berufstätigkeit

Name des Kindes: _____

Name: _____

ist seit _____

bei _____ tätig

und arbeitet an folgenden Wochentagen:

Arbeitszeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					

Bei wöchentlich wechselnden Arbeitszeiten führen Sie diese bitte genau auf!

Die wöchentliche Arbeitszeit umfasst in der Regel _____ Stunden.

Fahrtzeit von der Offenen Ganztagschule zur Arbeitsstätte _____ Minuten.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Beim Arbeitsvertrag handelt es sich um ein unbefristetes Arbeitsverhältnis.
- Beim Arbeitsvertrag handelt es sich um ein befristetes Arbeitsverhältnis bis zum _____.
- Der Ausbildungsvertrag ist befristet bis zum _____.
- Selbständige Tätigkeit (Bitte Gewerbeanmeldung vorlegen)

Ort, Datum

Firmenstempel/Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte:r

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Schule / die OGS (Caritas) die o.g. Daten für die Aufnahmeentscheidung in die OGS verwenden darf.

Schulnahe Jugendhilfe	Ersteller: Christina Kleinefenn, AL	Freigabe: Christina Kleinefenn, AL Datum: 01.03.2025	Lfd. Nr.: 2.1.1_VA01 Version: 04	Seite 1 von 1
----------------------------------	--	---	-------------------------------------	------------------