



Arbeitsbestätigung für die Kinderbetreuungseinrichtungen der Marktgemeinde Grödig

Hiermit wird bestätigt, dass Frau/Herr _____ bei
uns beschäftigt ist.

Beschäftigungsausmaß: _____ Wochenstunden

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
von					
bis					

Sonstige Beschäftigungsvereinbarungen:

(Datum und Unterschrift vom Arbeitgeber mit Stempel)