



## 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)