

### Bescheinigung des Arbeitgebers / Arbeitsamtes oder Aus-/ Weiterbildungsträgers zur Vorlage bei der Gemeinde Wildau als Träger der Kindertagesstätten

Personensorgeberechtigte/r


zutreffendes bitte ankreuzen

		Regelarbeitszeit oder Schichtdienst / Woche	Wegezeit
<input type="checkbox"/>	Berufstätig		
<input type="checkbox"/>	Ausbildung		
<input type="checkbox"/>	Weiterbildung/Umschulung		
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Name und Anschrift des Arbeitgebers	Datum, Unterschrift des Arbeitgebers
-------------------------------------	--------------------------------------

### Bescheinigung des Arbeitgebers / Arbeitsamtes oder Aus-/ Weiterbildungsträgers zur Vorlage bei der Gemeinde Wildau als Träger der Kindertagesstätten

Personensorgeberechtigte/r


zutreffendes bitte ankreuzen

		Regelarbeitszeit oder Schichtdienst / Woche	Wegezeit
<input type="checkbox"/>	Berufstätig		
<input type="checkbox"/>	Ausbildung		
<input type="checkbox"/>	Weiterbildung/Umschulung		
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Name und Anschrift des Arbeitgebers	Datum, Unterschrift des Arbeitgebers
-------------------------------------	--------------------------------------