

**An den  
Magistrat der  
Stadt Taunusstein  
FB 1 / Abt. 2 / Kindergarten- Platzservice**

Ihre Ansprechpartnerin: Sabine Hölzel  
Zimmer 143  
Telefon: 06128 241-141  
Telefax: 06128 241-319  
sabine.hoelzel@taunusstein.de  
Internet: www.taunusstein.de

**Bescheinigung des Arbeitgebers über ein Arbeitsverhältnis**  
als Nachweis für den Betreuungsbedarf in einer Tageseinrichtung für

mein Kind \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_ in Taunusstein

Wir bescheinigen hiermit, dass Herr/Frau

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- nach Beendigung der Elternzeit ab dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von \_\_\_\_\_
- während der Elternzeit ab dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von \_\_\_\_\_
- bei uns ab dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von \_\_\_\_\_

beschäftigt ist.

Arbeitszeit (bitte entsprechend die Uhrzeiten eintragen)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

- Schichtdienst mit folgenden Schichten :

Anschrift der Arbeitsstelle:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bemerkungen:

Datum,

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers