



# Katholische Grundschule Königshof

Städt. Kath. Grundschule – Primarstufe

Schulnummer 102921

[www.kgs-koenigshof.de](http://www.kgs-koenigshof.de)

[schule@kgs-koenigshof.de](mailto:schule@kgs-koenigshof.de)



# KREFELD

KGS Königshof

Tel: 02151 - 39 71 08

Fax: 02151 - 6436118

Öffnungszeiten Sekretariat

Mo./Di./Do. 08:30 - 12:00 Uhr

Fr. 08:00 - 12:00 Uhr

## Angaben zum Arbeitgeber/ zur Ausbildungsstätte

Anlage zum Antrag auf einen Betreuungsplatz für das Kind:

Name, Vorname

Klasse/ Klassentier

**ARBEITGEBER**

**ARBEITNEHMER**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

### Bescheinigung des Arbeitgebers / der Ausbildungsstätte zur Vorlage bei der Katholischen Grundschule Königshof, Oberbruchstr. 87, 47807 Krefeld

Hiermit wird bestätigt, dass mit der oben aufgeführten Person aktuell ein ungekündigtes Arbeits-/Ausbildungs-/Lehrverhältnis besteht.

- Vollzeitstelle
- Teilzeitstelle

Die tägliche Arbeitszeit der Teilzeitstelle ist wie folgt festgelegt:

Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

- befristetes Arbeitsverhältnis bis \_\_\_\_\_
- unbefristetes Arbeitsverhältnis

Zusätzliche Informationen vom Arbeitgeber/Arbeitnehmer:

---



---



---

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift des Arbeitgebers