

**Arbeitgeberbescheinigung zur Beantragung der Aufnahme in den eingeschränkten Regelbetrieb im Kindergarten Maria Königin Pfronstetten**

Name	
Anschrift	
Ausgeübte Tätigkeit	
Umfang der Beschäftigung	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit mit                    % /                    Wochenstunden

Frau/Herr \_\_\_\_\_ ist an folgenden Tagen bzw. Zeiten bei uns tätig:

Wochentag	Vormittags (von/bis)	Nachmittags (von/bis)
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Datum / Firmenstempel / Unterschrift