

**Nachweis zur Feststellung des Betreuungsbedarfs  
für die Schulbetreuung des Caritasverbandes für Bochum und Wattenscheid e.V.**

**Bescheinigung des Arbeitgebers**

**Ich/Wir bescheinige(-n) Herrn/Frau**

\_\_\_\_\_  
Name/Vorname

\_\_\_\_\_  
Adresse  
**dass er/sie in unserem Unternehmen/unserer Dienststelle  
beschäftigt ist.**

\_\_\_\_\_  
Name des Unternehmens / der Dienststelle

\_\_\_\_\_  
Adresse

Die durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt: \_\_\_\_\_ Stunden  
Flexible Arbeitszeit:

Ja  und zwar im Zeitfenster von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Mo       Di       Mi       Do       Fr

Nein  Die Arbeitszeit verteilt sich wie folgt auf die einzelnen  
Wochentage:

Wochentag	von	bis	Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/ Stempel