

An die  
Kindergartenleitung  
Kindergarten Bergstraße  
Bergstraße 4  
5700 Zell am See  
066488374298  
kg.bergstrasse@zellamsee.eu

## Arbeitsbestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass Herr/Frau

---

in unserem Betrieb an folgenden Wochentagen  
**während der Betreuungszeit (7:00-16:30 Uhr)**  
beschäftigt ist.

bitte ankreuzen:

Tag		von	bis
Montag	<input type="checkbox"/>		
Dienstag	<input type="checkbox"/>		
Mittwoch	<input type="checkbox"/>		
Donnerstag	<input type="checkbox"/>		
Freitag	<input type="checkbox"/>		

Anmerkung:

---

---

---

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel