Arbeitgeberbescheinigung von Sorgeberechtigten

Stadt Schwetzingen

Hinweis: Dieses Formular dient dem Nachweis des zeitlichen Umfangs der beruflichen, schulischen oder sonstigen Verpflichtungen von Sorgeberechtigten und ist gleichzeitig mit der Anmeldung in der ausgewählten Einrichtung abzugeben.

Kind: _____ **Geburtsdatum:** _____

Sorgeberechtigte(r): _____
Anschrift: _____
Telefon / E-Mail: _____

☐ **Alleinerziehend**

◆ **Beschäftigungsform** ***(bitte Zutreffendes ankreuzen und ergänzen – Nachweis beifügen)***

☐ **Erwerbstätigkeit (angestellt)**
AG: _____ Std./Woche: _____
Seit: _____ ☐ unbefristet ☐ befristet bis: _____
📎 *Nachweis erforderlich*

▶ **Unterschrift & Stempel des Arbeitgebers:**
_____

☐ **Selbstständigkeit**
Tätigkeit: _____ Std./Woche: _____
Seit: _____ 📎 *Nachweis (z. B. Gewerbeanmeldung)*

☐ **Ausbildung / Studium**
Einrichtung: _____ Std./Woche: _____
Zeitraum: _____ 📎 *Nachweis (z. B. Bescheinigung)*

☐ **Sprachkurs / Integrationskurs**
Anbieter: _____ Std./Woche: _____
Laufzeit: _____ 📎 *Nachweis (z. B. Teilnahmebestätigung)*

☐ **Arbeitssuchend gemeldet**
Seit: _____ ☐ Agentur für Arbeit ☐ Jobcenter
📎 *Aktuelle Bestätigung erforderlich*

Ort, Datum: _____ **Unterschrift Sorgeberechtigte(r):** _____