



ARBEITSBESTÄTIGUNG

für die Kinderkrippen / Kindergärten der Marktgemeinde Rum

NAME der FIRMA: _____

ADRESSE der FIRMA: _____

NAME der/des BEDIENSTETEN: _____

ARBEITSZEIT:

Montag: von..... bis

Dienstag: von.....bis

Mittwoch: von.....bis.....

Donnerstag: von.....bis.....

Freitag: von.....bis.....

ANMERKUNGEN:

Datum

Firmenstempel u. Unterschrift