

Stadt Neubukow  
Am Markt 1  
18233 Neubukow

**Arbeitsbescheinigung zur Bestätigung der  
Bedarfsgerechten Inanspruchnahme eines  
Betreuungsplatzes**

Hiermit wird bestätigt, dass Frau / Herr

wohnhaft in

Ort:  
Straße:

bei uns beschäftigt ist seit:

die Beschäftigung nach Unterbrechung wieder aufnehmen wird am:

→ **befristet bis**

mit einer wöchentlichen Arbeitszeit

Std.

von

Uhr

bis

Uhr

oder

Schichtbetrieb:

Arbeitgeber:

Datum

Unterschrift

Stempel