

Absender:



An die
Stadtverwaltung Waldkirchen
-Schulwesen-
Rathausplatz 1
94065 Waldkirchen

Ansprechpartnerin der Stadt Waldkirchen:	
Frau Helga Altendorfer-Kristl	
Telefon:	08581 / 202 34
Telefax:	08581 / 202 40 34
E-Mail:	helga.altendorfer-kristl@waldkirchen.de

Anlage zum Antrag auf Gastschulbesuch "Arbeitgeber"

Antragsteller/Erziehungsberechtigte/r:

Name(n), Vorname(n): _____ geb.: _____
Straße, Haus-Nr.: _____ PLZ, Ort: _____
Telefonisch erreichbar: _____ E-Mail: _____

Arbeitgeber:

Name / Bezeichnung: _____
Straße, Haus-Nr.: _____ PLZ, Ort: _____
Telefonisch erreichbar: _____ E-Mail: _____

Arbeitszeiten (regelmäßig):

Montag: von _____ bis _____
Dienstag: von _____ bis _____
Mittwoch: von _____ bis _____
Donnerstag: von _____ bis _____
Freitag: von _____ bis _____

Bemerkungen:

Hiermit bestätigen wir, dass o.g. Antragsteller/in mit den beschriebenen Arbeitszeiten bei uns beschäftigt ist

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift