Förderverein

Albert-Schweitzer-Schule Langen e.V.

ARBEITSZEITBESCHEINIGUNG zur Aufnahme in die Betreuung der Albert-Schweitzer-Schule für das Schuljahr 20 / 20

Name, Vorname des Kindes: Klasse:

Hiermit bestätigen wir, Firma ,

dass Frau / Herr
(Name) (Vorname)

folgende regelmäßige Arbeitszeiten in unserer Firma hat:

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

Wochenarbeitszeit gesamt: Std.

Der Arbeitsvertrag endet am:

☐ ist unbefristet

(Ort, Datum) Arbeitgeber (Stempel, Unterschrift)

Wichtiger Hinweis: Der FÖRDERVEREIN behält sich vor, die vorgenannten Angaben beim Arbeitgeber zu überprüfen. **Der Förderverein wird gem. Art. 14 DSGVO den Arbeitnehmer innerhalb von 4 Wochen nach der Anfrage informieren.**

Förderverein Albert-Schweitzer-Schule Langen e.V.
Berliner Allee 35 • 63225 Langen • Fax 06103/833 46 61 • www.albert-schweitzer-schule.org
Förderverein/Verwaltung: Tel. 06103/270 25 54 • E-Mail foerderverein@albert-schweitzer-schule.org
Betreuungshaus: Tel. 06103/310 36 67 • E-Mail betreut@albert-schweitzer-schule.org
Sparkasse Langen-Seligenstadt IBAN: DE29 5065 2124 0029 1111 43 BIC: HELADEF1SLS