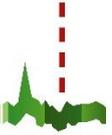




**MARKTGEMEINDE  
DOBL-ZWARING**  
EINZIGARTIG VIELFÄLTIG



## Nachweis über die Beschäftigung 2024/2025

Zur Vorlage in einer der Betreuungseinrichtungen

**1. Name der Erziehungsberechtigten**

\_\_\_\_\_

Wohnhaft: \_\_\_\_\_

**2. Beschäftigungsausmaß**

\_\_\_\_\_

**3. Arbeitszeit bei Teilzeit**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4. Karenz**

von – bis \_\_\_\_\_

**5. Name des Dienstgebers**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten