

Bestätigung Beschäftigungsverhältnis

Wir bestätigen, dass Herr/Frau _____ ,
geb. am _____ in _____
laut Arbeitsvertrag mit einem Stundenumfang von _____ Stunden
in unserer Einrichtung unbefristet/befristet bis zum _____ angestellt ist.

Im gegebenen Fall werden wir die Beruflichen Schulen Hermannswerder umgehend über die
Beendigung der Tätigkeit informieren.

Datum/Unterschrift Einrichtungsleitung/ Träger

Stempel