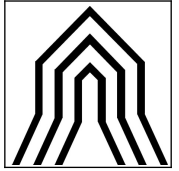


Antrag auf Genehmigung zum gastweisen Schulbesuch

Anlage Arbeitsbescheinigung



An

Stadt Landshut
Schulverwaltungsamt
Luitpoldstraße 29a

84028 Landshut

Antragsteller

Name:
Vorname:
Strasse:
PLZ: Ort:
Telefon:
e-Mail:

Arbeitszeiten

Montag, von bis Uhr
Dienstag, von bis Uhr
Mittwoch, von bis Uhr
Donnerstag, von bis Uhr
Freitag, von bis Uhr
Samstag, von bis Uhr

Arbeitgeber

Firma:
Name:
Strasse:
PLZ: Ort:
Telefon:
e-Mail:

Bemerkung

Arbeitsbescheinigung

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

Ort, Datum:

Unterschrift Arbeitgeber, Firmenstempel