

Stadtamt Traun

Hauptplatz 1
4050 Traun
Telefon (07229) 688 - 0
Telefax (07229) 688 - 170

ARBEITSZEITENBESTÄTIGUNG zur Vorlage am Stadtamt Traun

Herr/Frau _____

ist in unserem Betrieb mit _____ Wochenstunden

beschäftigt

Dienstzeiten:

Montag: von _____ bis _____ Uhr

Dienstag: von _____ bis _____ Uhr

Mittwoch: von _____ bis _____ Uhr

Donnerstag: von _____ bis _____ Uhr

Freitag: von _____ bis _____ Uhr

Änderungen sind umgehend am Stadtamt Traun, Abteilung Sozialservice –
Kinderbetreuung, bekannt zu geben.

Datum

Unterschrift und Stempel des Dienstgebers