



**Bestätigung zur Vorlage in der Krabbelstube**

\_\_\_\_\_  
Name/Adresse der Einrichtung

Ich bestätige, dass sich Frau / Herr \_\_\_\_\_  
wohnhaft in \_\_\_\_\_

- in einem aufrechten Dienstverhältnis mit \_\_\_\_\_ Wochenstunden befindet,
- in Ausbildung zur \_\_\_\_\_ befindet,
- zurzeit arbeitssuchend ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel (Dienstgeber, Ausbildungsstätte oder AMS)