

**K 24**

## Bestätigung zur Vorlage in der Krabbelstube / AEW

Pfarrcaritas-Kindergarten/Krabbelgruppe St. Martin

Markt 18

4113 St. Martin i. M.

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)