



**Grundschule  
Admiralstraße**



**Freie  
Hansestadt  
Bremen**

Zur Weiterleitung an:  
Schule an der Admiralstraße  
Offene Ganztagsgrundschule  
Winterstraße 20 · 28215 Bremen

T 0421 361 – 81 10  
002@schulverwaltung.bremen.de

**Bescheinigung der Ausbildungsstätte/Schule/Uni** ☐

**Bescheinigung des Arbeitgebers** ☐

**über ein Arbeitsverhältnis**

als Nachweis für den Kinderbetreuungsbedarf von .....  
(Name des Kindes)

Wir bescheinigen hiermit, dass Frau/Herr

.....

bei uns in dem Zeitraum vom 31.07.26 – 01.08.27 folgendermaßen beschäftigt ist (bitte zutreffendes ausfüllen):

- |                                        |               |     |
|----------------------------------------|---------------|-----|
| <input type="checkbox"/> Mo von .....  | Uhr bis ..... | Uhr |
| <input type="checkbox"/> Di von .....  | Uhr bis ..... | Uhr |
| <input type="checkbox"/> Mi von .....  | Uhr bis ..... | Uhr |
| <input type="checkbox"/> Do von .....  | Uhr bis ..... | Uhr |
| <input type="checkbox"/> Fr von .....  | Uhr bis ..... | Uhr |
| <input type="checkbox"/> Schichtdienst |               |     |

Der Weg von dem regelmäßigen Arbeitsplatz (Ausbildungsstätte) zur Admiralstraße dauert:

.....

.....  
(Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers)