



Science City Salzburg GmbH
Schillerstraße 30
5020 Salzburg

**Bestätigung vom Arbeitgeber
für die Anmeldung
in der KOKO Kinderbetreuungseinrichtung
„Löwenzahn“**



**Kontakt- und Kommunikationszentrum für Kinder
gemeinnützige GmbH
Ignaz-Harrer-Straße 38
5020 Salzburg**

| | | |
|------------------------------|----------------------------|--|
| ARBEIT- NEHMER/IN | Vor- und Zuname: | |
| | wohnhaft: | |
| | PLZ/ORT: | |
| | Vorläufiger Arbeitsbeginn: | |

| | | |
|-------------|------------------|---|
| KIND | Vor- und Zuname: | |
| | wohnhaft: | |
| | PLZ/ORT: | |
| | Geburtsdatum: | |
| | Geschlecht: | W <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> |

Datum _____

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers
(Techno-Z Salzburger Technologiezentrum GmbH)

HINWEIS:

Diese Bestätigung dient zur Vorlage beim Anmeldegespräch. Wir möchten darauf hinweisen, dass es sich hierbei um keine fixe Zusage bzw. Anmeldung handelt.

Feld ist von der Hausleitung der KOKO Einrichtung auszufüllen:

| | |
|--|--|
| Anmeldegespräch findet statt am: | |
| Fixzusage <input type="checkbox"/> Warteliste <input type="checkbox"/> | |

Datum _____

Stempel und Unterschrift
(Pädagogische Hausleitung)