

# Nachweis über die hauptberufliche Tätigkeit in einer sozialpädagogischen oder sonderpädagogischen Einrichtung

(Bitte in Druckbuchstaben gut leserlich ausfüllen)

**Frau / Herr**

---

(Name, Vorname)

---

(Straße / PLZ / Ort)

**hat in unserer Einrichtung**

---

(Name der Einrichtung)

---

(Anschrift der Einrichtung)

**als**

---

(Berufsbezeichnung)

**im Zeitraum**

**von** \_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Stunden pro Woche gearbeitet.**

(Wochenarbeitszeit)

---

(Ort, Datum)

(Unterschrift / Stempel)