Dem Arbeitslosendienst vorbehalten

DATUM / /2025



## BETRIFFT BESCHÄFTIGUNG IN DER DEUTSCHSPRACHIGEN GEMEINSCHAFT

	AUSZUFÜLLENDES D	OKUMENT AN U	NS ZURÜC	KZUSENI	DEN VIA,	MEINE CSC"	oder PER N	MAIL-	
Ich, Unterzeichnete(r),	(Name – Vorname)								
Nationalregisternumm	er	/							
					••				
	Ort								
Email-Adresse:		HANDY:							
1) Bestätige auf I	Ehre und Gewissen im Laufe	des Schuljahres 2024	-2025 im Unte	errichtswese	n (nicht erna	annt!)während de	r folgenden Pe	erioden gearbei	tet zu haben:
	Art der Funktion	Vertragsart (zeitweilig, ernannt, Praktikant, ACS,)	Gemeinschaft (bitte ankreuzen)			Anfangsdatum	Enddatum	Geleistete Arbeitszeiten (Q)	Kompletter Stundenplan (S)
Bildungseinrichtung	(Sekundarschullehrer, Lizentiat, Kinder- gärtner(in),)								
			Französische	Deutsch- sprachige	Flämische				
Arbeiter(in) –  Wenn Sie ern Für einen Stu  Wenn Sie Mu hatten, geben Vom	rend des Schuljahres 2023-20 Angestellte(r) – C.S.T. – T.C. annt sind, Datum der Ernenn ndenplan von Stunde atterschaftsurlaub oder eine v Sie bitte die diesbezüglicherbis	en /on der Krankenkasse	<u>- F.B.I. vom</u>	<u></u>	bis				