

K24

**Bestätigung zur Vorlage in der Krabbelstube**

---

Name/Adresse der Einrichtung

Ich bestätige, dass sich Frau / Herr \_\_\_\_\_  
wohhaft in \_\_\_\_\_

- in einem aufrechten Dienstverhältnis mit \_\_\_\_\_ Wochenstunden befindet,  
 in Ausbildung zur \_\_\_\_\_ befindet,  
 zurzeit arbeitssuchend ist.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift und Stempel (Dienstgeber, Ausbildungsstätte oder AMS)