



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**

<b>ARBEIT- NEHMER/IN</b>	Vor- und Zuname:	
	wohnhaft:	
	PLZ/ORT:	
	Vorläufiger Arbeitsbeginn:	

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

Datum

**Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers**  
(Science City Salzburg 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)