**Sprachassistenz – ARBEITSBESTÄTIGUNG**

**Sprachassistent/in**FAMILIENNAME .
VORNAME

NATIONALITÄT

Versicherungsnummer in Österreich

**Stammanstalt**NAME der BILDUNGSEINRICHTUNG
SCHULKENNZAHL

SCHULADRESSE

BEGINN- und ENDEDATUM der Anstellung: von bis

Anzahl der Unterrichtsstunden/Woche

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Datum | Unterschrift der Direktion und Schulstempel |

**Schule Mitverwendung 1**NAME der BILDUNGSEINRICHTUNG
SCHULKENNZAHL

SCHULADRESSE

BEGINN- und ENDEDATUM der Anstellung: von bis
Anzahl der Unterrichtsstunden/Woche

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Datum | Unterschrift der Direktion und Schulstempel |