

## 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

### Schule Mitverwendung 2

NAME der BILDUNGSEINRICHTUNG

SCHULKENNZAHL

SCHULADRESSE

BEGINN- und ENDEDATUM der Anstellung: von bis

Anzahl der Unterrichtsstunden/Woche

Datum	Unterschrift der Direktion und Schulstempel