

Arbeitszeitbescheinigung

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass Frau/Herr.....

seit/ab dem bei uns beschäftigt ist.

(bei Wiedereintritt nach z. B. Elternzeit bitte das Wiedereintrittsdatum angeben)

Die Arbeitszeit beträgt _____ Stunden/Woche und stellt sich wie folgt dar:							
Tage	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag	<input type="checkbox"/> Samstag	<input type="checkbox"/> Sonntag
Uhrzeiten							

Die Arbeitszeiten wechseln täglich oder wöchentlich. Bitte führen Sie diese Arbeitszeiten genau auf.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers

Von dem/den Personensorgeberechtigten auszufüllen
Name des Kindes/der Kinder
Name der Tagespflegeperson