

Arbeitszeitbescheinigung

Hiermit bestätige(n) ich/wir, dass Frau/Herr _____

seit/ab dem _____ bei uns beschäftigt ist.

Einsatzort (Adresse) _____.

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 (von – bis)	von _____ Uhr	von _____ Uhr	von _____ Uhr	von _____ Uhr	von _____ Uhr	von _____ Uhr	von _____ Uhr
	bis _____ Uhr	bis _____ Uhr	bis _____ Uhr	bis _____ Uhr	bis _____ Uhr	bis _____ Uhr	bis _____ Uhr
Mittagspause jeweils von _____ Uhr bis _____ Uhr							

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

Von dem/den Sorgeberechtigten auszufüllen:

Name des Kindes/der Kinder:

Name der Tagespflegeperson: