

Nachweis zur Arbeitszeit

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass Frau/ Herr.....
seit / ab dem bei uns beschäftigt ist.

Die Arbeitszeit beträgt Stunden / Woche und stellt sich wie folgt dar:

Tage	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Uhrzeit							

Die Arbeitszeiten wechseln täglich/wöchentlich und stellen sich wie folgt dar:

.....
Datum

.....
Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers

Von dem/den Personensorgeberechtigten auszufüllen:

Name des Kindes / der Kinder:

Name der Kindertagespflegeperson: