



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:

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel des Arbeitgebenden

Von dem / den Personensorgeberechtigten auszufüllen:

Name des Kindes / der Kinder:

Name der Kindertagespflegeperson: