

# Arbeitszeitbescheinigung zum Nachweis des Bedarfes für den geplanten Besuch der Kindertageseinrichtung \_\_\_\_\_

(Hinweis: Bei Lebensgemeinschaften sind 2 Bescheinigungen erforderlich)

## Arbeitgeber

Name, Anschrift:	
---------------------	--

## Arbeitnehmer

Name, Vorname:	Geburtsdatum:	
Anschrift:		
beschäftigt als:	<input type="checkbox"/> Beamte/r <input type="checkbox"/> Arbeiter/in <input type="checkbox"/> Angestellte/r <input type="checkbox"/> Auszubildende/r	beschäftigt seit:
Berufs- bezeichnung	Steuerklasse:	

Hiermit bestätige(n) ich (wir), dass o. g. Arbeitnehmer bei mir (uns) wie folgt beschäftigt ist:

Einsatzort: <input type="checkbox"/> fest _____ <span style="font-size: small; margin-left: 150px;">(Anschrift)</span>
<input type="checkbox"/> flexibel _____ <span style="font-size: small; margin-left: 150px;">(Anschriften)</span>

Beschäftigungsbeginn: _____	<input type="checkbox"/> unbefristet
	<input type="checkbox"/> befristet bis _____

Arbeitszeiten	<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit	Wochenarbeitszeit _____ Std.
Montag	von _____ Uhr	bis _____ Uhr	<input type="checkbox"/> feste Arbeitszeiten <input type="checkbox"/> flexible Arbeitszeiten <input type="checkbox"/> Schichtdienst <input type="checkbox"/> Besonderheiten
Dienstag	von _____ Uhr	bis _____ Uhr	
Mittwoch	von _____ Uhr	bis _____ Uhr	
Donnerstag	von _____ Uhr	bis _____ Uhr	
Freitag	von _____ Uhr	bis _____ Uhr	
Samstag	von _____ Uhr	bis _____ Uhr	
Sonntag	von _____ Uhr	bis _____ Uhr	

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers