

Bitte ausfüllen!

Name der Tagesmutter bzw. des Tagesvaters: _____

Stadtteil der Tagesmutter bzw. des Tagesvaters: _____

Arbeitszeitnachweis vom Arbeitgeber

Hiermit bestätigen wir/ ich, dass

Frau/ Herr _____

in unserem Unternehmen seit/ ab _____ beschäftigt ist/ sein wird.

Der Beschäftigungsort ist (Adresse) _____

Die durchschnittliche Arbeitszeit beträgt _____ Wochenstunden

an _____ Arbeitstagen pro Woche.

Die Arbeitszeit verteilt sich auf die Arbeitstage wie folgt:

- | | | | |
|--------------------------|------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Montag | von _____ : _____ Uhr | bis _____ : _____ Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Dienstag | von _____ : _____ Uhr | bis _____ : _____ Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Mittwoch | von _____ : _____ Uhr | bis _____ : _____ Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Donnerstag | von _____ : _____ Uhr | bis _____ : _____ Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Freitag | von _____ : _____ Uhr | bis _____ : _____ Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Samstag | von _____ : _____ Uhr | bis _____ : _____ Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Sonntag | von _____ : _____ Uhr | bis _____ : _____ Uhr |

Die Pausenzeit/en beträgt/ betragen _____ Minuten pro Arbeitstag.

Sonstiges: _____

Wir versichern/ Ich versichere die Richtigkeit der von uns/ mir gemachten Angaben.

Ort, Datum

Firmensignatur (Stempel) und Unterschrift