

Arbeitszeitbescheinigung

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	<input type="checkbox"/>						
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Uhrzeiten							

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers

Von dem/den Personensorgeberechtigten auszufüllen:

Name des Kindes/der Kinder

Name der Kindertagespflegeperson