

Bestätigung der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers:

Frau /Herr _____ ist in meinem/unserem Unternehmen beschäftigt. Wochenarbeitszeit betrug am Stichtag* _____ Stunden**.

Diese Stunden verteilten sich wie folgt auf die Wochentage:

Montag: _____ Arbeitsstunden von _____ bis _____ Uhr

Dienstag: _____ Arbeitsstunden von _____ bis _____ Uhr

Mittwoch: _____ Arbeitsstunden von _____ bis _____ Uhr

Donnerstag: _____ Arbeitsstunden von _____ bis _____ Uhr

Freitag: _____ Arbeitsstunden von _____ bis _____ Uhr

_____ Arbeitsstunden am Wochenende.

Handelt es sich um wechselnde Arbeitszeiten infolge von Schichtarbeit? ja nein

Wenn ja, hier ggf. Hinweise zur Arbeitszeitverteilung bei wechselnden Arbeitszeiten:

Haben sich seit dem o. g. Datum () Änderungen an den Arbeitszeiten bzw. deren Tageslage ergeben oder werden sich insoweit Änderungen in absehbarer Zeit ergeben?

ja nein

Wenn ja: Änderungen seit bzw. ab _____, und zwar wie folgt:

_____ Wochenarbeitsstunden.

Diese Stunden verteilen sich wie folgt auf die Wochentage:

Montag: _____ Arbeitsstunden von _____ bis _____ Uhr

Dienstag: _____ Arbeitsstunden von _____ bis _____ Uhr

Mittwoch: _____ Arbeitsstunden von _____ bis _____ Uhr

Donnerstag: _____ Arbeitsstunden von _____ bis _____ Uhr

Freitag: _____ Arbeitsstunden von _____ bis _____ Uhr

_____ Arbeitsstunden am Wochenende.

Handelt es sich um wechselnde Arbeitszeiten infolge von Schichtarbeit? ja nein

Wenn ja, hier ggf. Hinweise zur Arbeitszeitverteilung bei wechselnden Arbeitszeiten:

Datum, Stempel und Unterschrift der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers:

*: 5 Monate vor dem gewünschten Eintritt in die Kindertageseinrichtung

** : Etwaige Pausenzeiten werden pauschal berücksichtigt und sind daher vom Arbeitgeber nicht separat auszuweisen. Es genügt, die tatsächlichen Arbeitsstunden (ohne Pause) und den jeweiligen Arbeitsbeginn und das Arbeitsende einzutragen.