



## Arbeitszeitbescheinigung Arbeitnehmer\*in

für den Antrag auf Förderung von Kindern in Kindertagespflege gem. §22 ff SGB VIII

Name Arbeitnehmer\*in \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ist beschäftigt bei: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Das Arbeitsverhältnis besteht seit: \_\_\_\_\_

Der Arbeitsvertrag ist unbefristet

Der Arbeitsvertrag ist befristet bis \_\_\_\_\_

Der/Die Mitarbeiter\*in befindet sich in Elternzeit seit: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt \_\_\_\_\_

Er\*Sie wird an folgenden Tagen  Mo  Di  Mi  Do  Fr  Sa  So in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ eingesetzt.

Bei wechselnden Arbeitszeiten füllen Sie bitte die folgende Tabelle aus:

Montag: von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  Dienstag: von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Mittwoch: von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  Donnerstag: von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Freitag: von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  Samstag: von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Sonntag: von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Es fallen regelmäßig Überstunden an

Es wird regelmäßig am Wochenende gearbeitet

Die Arbeit erfolgt im Schichtdienst (Bitte genaue Angaben zum Schichtsystem machen):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unterschrift/Stempel Arbeitgeber