



Bestätigung des Arbeitgebers

Zur Vorlage in der Kindertageseinrichtung

Frau/Herr _____ ist in meinem/unserem Unternehmen seit _____ (Datum) beschäftigt.

Ihre/Seine Wochenarbeitszeit beträgt zum Stichtag **01. März 2025** _____ (Anzahl) Stunden*.

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

Handelt es sich um wechselnde Arbeitszeiten infolge von Schichtarbeit? Ja Nein

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

Ich bin Unternehmerin/Unternehmer und arbeite selbständig.
(Bitte tragen Sie Ihre Arbeitszeiten in die oben angegebene Liste ein)

Datum, Stempel und Unterschrift der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers:

*: tatsächliche Arbeitsstunden (ohne Pausen) sowie den jeweiligen Arbeitsbeginn und das Arbeitsende eintragen