

Arbeitszeitnachweis:

Name des Kindes:.....

Herr / Frau

Selbstständig: ja nein

Angestellt / in Ausbildung: ja nein

Arbeitsort (überwiegend):

Wochenarbeitszeit: Stunden

Wochentag	Arbeitszeit: von - bis	Kernarbeitszeit: von - bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Ich versichere, dass die oben getätigten Angaben richtig und zutreffend sind.

Unterschrift:

Vom Arbeitgeber / der Ausbildungsstätte auszufüllen:

Name, Anschrift und Telefonnummer des Arbeitgebers:

.....

.....

Wöchentliche Arbeits-/Ausbildungszeit: Stunden

Hat der/die Mitarbeiter/in die Möglichkeit, eine flexible Arbeitszeitregelung zu nutzen und/oder im Home Office zu arbeiten? Ja Nein

Wechseldienst/Schichtdienst: Ja Nein

Ich versichere, dass die oben getätigten Angaben richtig und zutreffend sind.

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers: