



STADT
NEUSTADT AM RÜBENBERGE
DER BÜRGERMEISTER

Arbeitszeitbescheinigung

für die Betreuung in einer Kindertagesstätte oder einer Tagespflege der Stadt Neustadt a. Rbge.

Name, Vorname des Kindes: _____

Name, Vorname des Sorgeberechtigten: _____

Wegstrecke zum Arbeitsplatz/zur Ausbildung:

Täglich von der Kita*/Tagespflegeperson* _____ (Name der Einrichtung/Tagespflegeperson)

In _____ (Ort) zu meinem Arbeitsplatz in _____ (Ort) und zurück.

(mit dem üblicherweise genutzten Verkehrsmittel*)

Die Wegstrecke beträgt _____ Kilometer mit einer Fahrtzeit von ca. _____ Std.*/Min.* pro Fahrt.

Ort, Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten

*nichtzutreffendes bitte streichen

Studierende legen bitte eine Immatrikulationsbescheinigung bei!

!!! Arbeitszeitbescheinigung nicht älter als 3 Monate bei Antragsstellung !!!

Vom Arbeitgeber auszufüllen:

Der Arbeitnehmer befindet sich in einem (bitte ankreuzen)

- befristetes Arbeitsverhältnis vom _____ bis zum _____
- unbefristetes Arbeitsverhältnis seit _____
- nach Beendigung der Elternzeit Arbeitsaufnahme ab dem _____ unbefristet
- nach Beendigung der Elternzeit Arbeitsaufnahme ab dem _____ befristet bis _____
- ich bin selbstständig tätig, auch mit Tätigkeit im Außendienst (Vorlage Gewerbeschein und Firmenstempel erforderlich!)

Die tägliche Arbeitszeit beträgt:

Wochentag	von	bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Die durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit (auch im Schichtsystem) beträgt _____ Stunden.

Ort, Datum, Unterschrift des Arbeitgebers

Firmenstempel

