städtische Kindertagesstätten

NEUSTADT
AM RÜBENBERGE

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!

Bitte beachten Sie Seite 2

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

vom Arbeitgeber auszufüllen:

Der Arbeitnehmer (Name)_____ 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**